

鹿児島県公安委員会 殿		令和 ○年 ○月 ○日
緊急通行車両確認申出書		
申出者 住所 鹿児島市○町○一○ 氏名 株式会社 △△ 代表取締役社長 ○○○		
番号標に表示されている番号	鹿児島300は○○○○	
車両の用途（緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名）	施設及び設備の応急の復旧に関する事項	
活動地域	全国一円	
車両の使用者	住所	鹿児島市○町△一△ (099) 206局 0110番
	氏名又は名称	株式会社 △△ ○○営業所
緊急連絡先	住所	鹿児島市○町○一○ (099) 222局 0110番
	氏名	株式会社 △△ ○○課
備考		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。