

神奈川県公安委員会 殿		※① 令和●年 ●月 ●日
規 制 除 外 車 両 確 認 申 出 書		
※② 申出者		住所 横浜市○区○町○丁目○番○号 医療法人△△会△△病院 氏名 院長 ○○ ○○
番号標に表示されている番号	※③ 横浜530て××××	
車両の用途（緊急輸送を行う車両にあつては、輸送人員又は品名）※④	・被災者の救難、救助その他保護に関する事項 医療機関使用車両／医薬品輸送車両／ 建設用重機使用車両等	
活動地域 ※⑤	神奈川県横浜市	
車両の使用者 ※⑥	住 所	横浜市○区○町○番地 (045)211局××××番
	氏 名 又 は 名 称	医療法人△△会△△病院
緊急連絡先 ※⑦	住 所	横浜市○区○町7-8-9 (045)○○○局○○○○番
	氏 名	医療法人△△会△△病院△△部△△課
備 考	※⑧	

◎記載要領

事前届出済の方も申出書の提出が必要です。

事前届出書と同じ内容を記入してください。

※① 申出日を記入します。

※② 申出者の住所、役職・氏名を記入します

※③ 自動車検査証に記載されている「車両番号（ナンバー）」を記入します。

※④ 災対法第50条第1項に規定される災害応急対策、原災法第26条第1項に規定される緊急事態応急対策、国民保護法第2条第3項に規定される国民の保護のための措置のうちから該当するものを記入します。（他の法律及び複数項目の記入可能）
また、規制除外車両の対象車両である事項を記入します。

※⑤ 活動が見込まれる都道府県、地域名を記入します。

（●●県●●市／○○県／△△地方／全国一円 など）

※⑥ 災害応急対策を実施する車両の使用者を記入します。

原則は住所欄に自動車検査証に記載の車両の「使用の本拠の位置」、氏名欄に自動車検査証の「所有者または使用者」を記入します。

車検証の記載事項と異なる場合は、申出に係る車両が使用者（災害応急対策を実施する者）の車両であることを疎明する資料の提出が必要となります。

※⑦ 担当部署等の連絡先を記入します。

※⑧ 必要がある場合に警察官が記入します。