

< 記 載 例 >

災害発生時の
確認申請年月日

規制除外車両確認申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

山形県公安委員会 殿

住 所 山形市▽▽町△△番▲▲▲

申請者 □□薬品株式会社

氏 名 代表取締役 山形 次郎

ナンバープレートの番号

番号標に表示され
ている番号

山形〇〇〇わ4321

押印は不要

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）

< 例 >
医療行為、医薬品の搬送、医療機器の搬送、
重機の搬送等

使用者

住 所

山形市▽▽町△△番▲▲▲
(023)◇◇◇局×××番

氏 名

□□薬品株式会社

判明した段階
で記載

通 行 日 時

令和〇年〇月〇日～令和△年△月△日

通 行 経 路

出 発 地

目 的 地

山形市

〇〇県△△市

備 考

判明した段階
で記載