

様式 4

緊急通行車両等確認証明申請書 年 月 日 愛媛県公安委員会 殿 申請者住所 (電話番号) 氏名		
番号標に表示されている番号		
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）		
使用者	住 所	() 局 番
	氏 名	
通 行 日 時		
通 行 経 路	出 発 地	目 的 地
備 考		

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 5 番とすること。