

別記様式第 5

愛媛県公安委員会 殿 ○○年○○月○○日 規制除外車両確認申出書	
申出者 住所 松山市若草町 7 氏名 株式会社 若草薬品 代表取締役 若草次郎	
番号標に表示されている番号	愛媛 ○○ あ ○○○○
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）	医薬品の輸送
活動地域	愛媛県内（国内のどこにでも災害応急対策にあたることが見込まれる場合は、全国一円とすることが可能です。）
使用者	住所 松山市若草町 7 (089) 934 局 0110 番
	氏名又は名称 株式会社 若草薬品
緊急連絡先	住所 松山市南堀端町 2 - 2 (089) 943 局 1110 番
	氏名 株式会社 若草薬品 松山配送センター
備考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。