様式15

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| デモンストレーション等運行実施申請書  年 　月 　日    　愛媛県警察本部長　殿    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名  　次のとおり、自主防犯活動の活性化に寄与する活動として、青色回転灯等装備車を運行したいので、申請します。 | | | |
|  | 証明書の交付年月日及び番号 |  |  |
| 団体の名称及び所在地 |  |
| 代表者の氏名、住所及び連絡先 |  |
| 運行の目的 |  |
| 運行する日時 |  |
| 運行する場所及び当該場所を管轄する警察署 |  |
| 運行に使用する自動車登録番号  又は車両番号 |  |
| 運行する自動車の基準緩和認定  年月日 |  |
|  |  |
|  | | | |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。