

緊急自動車等指定予定証明願

年 月 日

兵庫県警察本部交通部
交通企画課長 殿

願出人 住所
(使用者名)

氏名 ㊟

連絡先 ㊟ () 局 番

下記の自動車を緊急自動車等として検査を受けたいので緊急自動車等として指定予定車であることを証明願います。

記

種 別	1 緊急自動車	2 道路維持作業用自動車
使用者の 氏名又は名称		
車 名		用 途 別
型 式		車 台 番 号

上記の自動車は緊急自動車等として指定する予定であることを証明する。

年 月 日

兵庫県警察本部交通部交通企画課長 ㊟

証明番号		備考	
------	--	----	--

- (注) 1 必要事項を記入して2部提出してください。
- 2 「種別」欄は、1、2のいずれかの番号を○でかこんでください。
- 3 「用途別」欄は、警察用、検察庁用、応急作業用、保存血液運搬用、水防活動用等その用途別を具体的に記入してください。