

年 月 日

静岡県公安委員会 殿

緊急通行車両確認申出書

申出者 住 所

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）

活 動 地 域

車両の
使用者

住 所

電話

氏名又は
名称

緊 急
連絡先

住 所

電話

氏 名

備 考