平成　　　年　　　月　　　日

双葉町長

帰還困難区域の特別通過申請書

下記のとおり、帰還困難区域の通行の申請をします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請種別（該当に○） | ①公的機関　／　②インフラ復旧事業者等　／　③住民 |
| ２．申請の内容（該当に○） | 新規　／　更新　／　追加　／　変更 |
| ３．組織名／法人名（**③住民の方は記載不要**） |  |
| （例） | ●●町役場　／　株式会社▲▲ |
| ４．代表者名又は申請者名 | 印 |
| ５．所在地／現住所（①公的機関の方・②インフラ復旧事業者等の方は所在地を記載／③住民の方は現住所を記載） | 〒　　　－ |
| ６．連絡先（電話番号） | 　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| ７．通過日 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| ８．用務地又は行き先（①公的機関の方・②インフラ復旧事業者等の方は用務地の住所又は名称を記載／③住民の方は行き先の住所を記載） |  |
| ９．用務地又は行き先での目的 |  |

１０．通過車両情報（注：記載欄が足りない場合は別紙１に記載してください）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車両情報（ナンバープレート） | メーカー | 車種 | 色 |
|   | 管轄表示（地名表示） | 自動車分類番号 | ひらがな | 自動車登録番号 |
| (例) | いわき | ０００ | あ | ００－００ | トヨタ | アクア | 白 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

１１．通過者（注：記載欄が足りない場合は別紙２に記載してください）

（注：記載の無い方は、通行できません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 避難前にお住まいの住所（①公的機関・②インフラ復旧事業者等は、所属部署名を記載） | 連絡先（携帯電話等） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

代表者名又は申請者名

（別紙１）通過車両情報：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車両情報（ナンバープレート） | メーカー | 車種 | 色 |
|   | 管轄表示（地名表示） | 自動車分類番号 | ひらがな | 自動車登録番号 |
| (例) | いわき | ０００ | あ | ００－００ | トヨタ | アクア | 白 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |

代表者名又は申請者名

（別紙２）通過者：

（注：記載の無い方は、通行できません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 避難前にお住まいの住所(①公的機関・②インフラ復旧事業者等は、所属部署名を記載） | 連絡先（携帯電話等） |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |