様式第１号(第４条関係)

大 学 院 学 生 通 学 車 両 使 用 申 請 書

年　　月　　日

学校法人松本歯科大学 理事長殿

所　　属　　大学院歯学独立研究科

学籍番号　ID＃ G

氏　　名　　㊞

私所有の車両で通学したく、下記のとおり届けますので許可をお願いします。

記

現　住　所					
免許証番号	第　　号		公安委員会	公安委員会	
交付年月日	年　　月　　日		有効期限	年　　月　　日	
免許の種類及び免許取得年月日		大型免許	年　　月　　日	免許の条件	
		中型免許	年　　月　　日		
		普通免許	年　　月　　日		
		大型特殊免許	年　　月　　日		
		大型二輪免許	年　　月　　日		
		普通二輪免許	年　　月　　日		
		小型特殊免許	年　　月　　日		
		原付免許	年　　月　　日		
		大型特殊第二種免許	年　　月　　日		
		普通第二種免許	年　　月　　日		
		中型第二種免許	年　　月　　日		
		大型第二種免許	年　　月　　日		
		けん引第二種免許	年　　月　　日		

様式第１号(第４条関係)

自動車の種類	車　　種	登録ナンバー	年式	色
	車体番号	検査証満了期限		

保険契約状況	保険の種類	保険会社名	保険証番号	保険金	保険期間	保険料
	自賠責					
	対人賠責					
	対物賠責					
	搭乗者保険					
	車両保険					

☆　記入について

1．申請者の自動車運転免許証に基づき正確に記入すること。

2．申請記載後免許、保険関係に変更が生じた場合は、速やかにその事項を学事室（大学院）まで報告すること。

3．車両等に変更（新車購入時又は廃車）のあった場合は、速やかにその事項を学事室（大学院）まで報告すること。