

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 (印)

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	第一種大型自動車免許	年 月 日		免 許 の 条 件
	第一種普通自動車免許	・ ・		
	第一種大型特殊免許	・ ・		
	第一種けん引自動車免許	・ ・		
	自動二輪免許	・ ・		
	小型特殊免許	・ ・		
	原動機付自転車免許	・ ・		
	第二種大型自動車免許	・ ・		
	第二種普通自動車免許	・ ・		
	第二種大型特殊免許	・ ・		
	第二種けん引自動車免許	・ ・		

様式第1号(第4条関係)

自動車の種類	車名	色	登録番号	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
	自賠責				
	対人賠償				
	対物賠償				
	搭乗者保険				
	車両保険				

☆ 記入について

- 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。
- 申請書記載後免許の更新、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課(大学院)まで報告すること。
- 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課(大学院)まで報告すること。