様式第１号（第４条関係）

栃木県災害時協力車登録制度登録申込書

申込日：　　　年　　月　　日

　栃木県知事　様

　栃木県災害時協力車登録制度の趣旨・目的に賛同したため、栃木県災害時協力車登録制度実施要綱第４条第３項の規定により登録を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな申込者氏名（車両使用者） |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| ふりがな法人名 |  |
|  |
| 申込者住所（法人所在地） | 〒 |
| 連絡先※緊急時に確実に連絡をとるため、なるべく多くご記入ください。 | 自宅電話： | 携帯電話： |
| FAX番号： | 勤務先電話： |
| E-Mailアドレス： |
| 登録車両 | ナンバー：車名：車　　種： |
| 外部給電器 | 有　・　無 | 所有数：　　個 |
| 所有している外部給電器の名称 |
| 外部給電用コンセント | 有　・　無 | 対応出力： |

※　添付書類：自動車検査証の写し

様式第２号（第６条関係）

栃木県災害時協力車登録制度登録内容変更届出書

届出日：　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者氏名：

　栃木県知事　様

　登録内容に変更があったため、栃木県災害時協力車登録制度実施要綱第６条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 |  |
| ふりがな申込者氏名（車両使用者） |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| ふりがな法人名 |  |
|  |
| 申込者住所（法人所在地） | 〒 |
| 連絡先※緊急時に確実に連絡をとるため、なるべく多くご記入ください。 | 自宅電話： | 携帯電話： |
| FAX番号： | 勤務先電話： |
| E-Mailアドレス： |
| 登録車両 | ナンバー：車名：車　　種： |
| 外部給電器 | 有　・　無 | 所有数：　　個 |
| 所有している外部給電器の名称 |
| 外部給電用コンセント | 有　・　無 | 対応出力： |

※　変更内容を記載し、変更のあった項目欄に変更後の内容を記載願います。

※　添付書類：自動車検査証の写し（登録車両が変更となった場合）

様式第３号（第７条関係）

栃木県災害時協力車登録制度登録解除申出書

申出日：　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者氏名：

　栃木県知事　様

　登録を解除したいため、栃木県災害時協力車登録制度実施要綱第７条第１項の規定により申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな申込者氏名（車両使用者） |  |
|  |
| ふりがな法人名 |  |
|  |
| 申込者居住地住所（法人所在地） | 〒 |
| 登録車両 | ナンバー：車名：車　　種： |

* 添付書類：登録証

栃木県災害時協力車

登録証

　栃木県災害時協力車登録制度実施要綱第５条の規定に基づき登録しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 氏名（法人名） |  |
| 車両使用者 |  |
| 登録車両 |  |
| 住所 |  |

令和　（　　　　）年　月　日

栃木県知事　福田　富一

