

年 月 日

氷川町長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

施設、運搬、器材検査申請書

施設、器材の種類	
積載（容）量	
車両番号	
車庫所在地	
摘 要	

- 添付書類
- ①車両写真
 - ②車検証の写し