

様式第3 規制除外車両事前届出書 記載例

災害 応急対策用 原子力災害 国民保護措置用 規制除外車両事前届出書 愛知県公安委員会 殿		災害 応急対策用 第 号 原子力災害 国民保護措置用 規制除外車両事前届出済証 令和 ○年 ○月 ○日 届出年月日を記載 届出を受けたことを証する。 年 月 日 届出者を記載 事前届出の対象車両となる理由となった業務 に使用される車両の使用者又は管理責任者 愛知県公安委員会 印	
番号標に表示されている番号	春日井○○○か○○○	車検証のナンバーを記載	原子力災害対策特別措置法又は武力攻撃事 保護のための措置に関する法律に基づく交 証を最寄りの都道府県 出して所要の受
車両の用途（緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名）	医師・歯科医師、医療機関等が使用する車両	車両の用途を記載	下記の要件のうち、どの用途に該当するかをそのまま記載
車両の使用者	住所	愛知県春日井市○○町○番地○ (0568) ○○局○○○番	2 届出内容に変更が生じ、又は本届出済証を亡失し、滅失し汚損し、破損した場合には、公安委員会（警察本部経由）に届け出て再交付を受けてください。 出済証を返還してください。 なくなったとき。 ったとき。 (2) その他 規制除外車両としての必要性がなくなったとき。
	氏名又は名称	○○病院	
活動地域	愛知県	活動地域を記載	活動が見込まれる地方名や都道府県名等を記載
(注) この事前届出書を作成して、当該車両を使用して行う業務の内容を疎明する書類を添付の上、車両の使用の本拠地の位置を管轄する都道府県警察の本部又は警察署に提出してください。		車両の用途 (1) 医師・歯科医師、医療機関等が使用する車両 (2) 医薬品・医療機器・医療用資材等を輸送する車両 (3) 患者等搬送用車両 (4) 建設用重機、道路啓開作業用車両又は重機輸送用車両	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。