

本書類は、訪問診療等を業とする者が、従業員等の保有する車両を借り上げて業務に使用させる場合に提出してください（1通）

駐車禁止解除許可申請車両使用承認証明書

申請する警察署名を記入してください

宮城 警察署長 殿

本書類を作成する日付を記入してください

令和●●年●●月●●日

承認者は事業所の代表者を記入してください

事業所の所在地 仙台市青葉区本町三丁目8番1号

事業所名 本町訪問看護センター
承認者（代表者） 所長 規制 太郎
（電話番号） 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

下記車両を当事業所において、訪問看護 事業に使用することを承認したことを証明します。

車両の種類	普通乗用自動車	登録番号	仙台〇〇〇 〇 〇〇〇〇
車両の所有者	住所 仙台市青葉区昭和町3番13号 氏名 看護 次郎		
主たる運転者	住所 仙台市青葉区昭和町3番13号 氏名 看護 花子 生年月日 昭和・平成 ●●年●●月●●日生		
備考	車両所有者の看護次郎は看護花子の夫で、車両は普段妻の看護花子に使用させているもの。		

- 備考1 本書は、事業所名義と異なる車両を事業用として使用する場合に1通提出すること。
- 2 承認者は、原則事業所の代表者とする。
- 3 車両の種類は、車名ではなく普通乗用車又は軽乗用車等と記載すること。