|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承　認 | 人事部長 | 人事担当 | 所属長 |
|  |  |  |

マイカー通勤申請書（新規・内容変更・更新）

申請年月日　　　　　　年　　月　　日

所属　　　　　　部　　　　　　課

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、マイカー（私有車）で通勤いたしたく、以下のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| マイカーを使用する理由 |  |
| 通勤経路 | 所要時間　　　分　　　　片道　　　km |
| 免許証取得年月日 | 　　年　　月　　日 | 有効期限 | 　　年　　月　　日 |
| 免許証の種類 |  | 免許の条件 |  |
| 車種・登録番号 |  |
| 車体検査年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 型式・色 |  |
| 任意保険加入の有無 | （　有　・　無　） | 対　人：　　　　　　　万円 |
| 対物：　　　　　　　　万円 | 搭乗者：　　　　　　　万円 |
| 加入保険会社名 |  |
| 満期日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| その他特記事項 |  |

※免許証・検査証・任意保険証書の写しを必ず添付してください。

申請期間：　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日