	_		_		PLICATIO :て <u>ローマ字</u> で記				
	, [UNOFFI				
PASS REQUESTOR()	(スの申請者)								
D NUMBER(自衛官は認識番号)	LAST NAM	LAST NAME(姓)			FIRST NAME(名)			MIDDLE NAME(ミドルネーム)	
RANK/RATE(階級)	SELF	RELATION SHIP TO SPONSOR (CIRC SELF, PARENT, SIBLING, CH GRAND PARENT, NEPHEW, N			HOME ADDRES	L SS (PHYSICAL A	ADDRES / 住	RES / 住所)	
SPONSOR'S COMMAND & DIVISION or COMPANY NAME 部隊と部署 / 会社名)			PRD		WORK PHONE(職場電話)		HOME	HOME PHONE(自宅電話)	
VEHICLE/DRIVER INF					ション) RROW(翌日))			
ICENSE PLATE NUMBER (車両番号)	MAKE (メイカー)			S/W,	E (型式) SEDAN, VAN, TRUCK, MINI, OTHER	GUEST DRIVE (ゲスト運転者名		DRIVER'S LICENSE NO. (運転免許証番号)	
 VEHICLE PASS WILL BE ISSUED T SPOUSES AND THEIR CHILDREN ((NEPHEW & NIECE). 族: 親、子供、祖父母、 IG A VEHICLE, HE/S 計証明書(車輌の所有者 TLE (<u>MUST BE ORIG</u>	孫、兄弟(義理の兄弟 HE MUST SHOW A の住所、印があるもの <u>INAL)</u> AND JCI/LIA	持も含む)及びその子供 NN AUTHORIZATION)を提示て下さい。又係 BLITY INSURANCE	、 は男、姪) N LETTER は険の証明も	TO DRIVE AND PRO 必要です。	OF OF INSURANCE	S (JCI/LIABILIT		
		FOR OFFIC	IAL USE ONLY	– PRIVA	CY SENSITIVE		Requesto	r's Signature	
							C	FΔV5800/48/Rev 12-19\	

DATE: _____