

迷惑黒煙の情報提供連絡書

著しく黒い黒煙を排出していた自動車を発見したので、情報提供します。

記

1 確認日時	年 月 日 午前・午後 時頃																								
2 確認場所	<input type="text"/>																								
3 確認時の走行状況 (該当するものに○印をし、その他の場合は具体的に記載してください)	①発進時、②加速時、③登坂時、④一般走行時、⑤アイドリング時 (③、④の場合、その走行スピード約 km/h)																								
4 登録番号	<input type="text"/>																								
5 ナンバーの色	① 緑ナンバー、② 白ナンバー (該当するものに○印をしてください。)																								
6 車両の特徴 (該当する車両に○印をし、その他の場合は具体的に記載してください)	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>乗用車 (セダン、ワゴン等)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>幌付きトラック</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>バス</td><td><input type="checkbox"/></td><td>コンクリートミキサー車</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>トラック</td><td><input type="checkbox"/></td><td>クレーン付きトラック</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>バン (荷箱付きトラック)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>トラクタ (けん引車)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ダンプ</td><td><input type="checkbox"/></td><td>塵芥車 (ゴミ収集車)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ミニバン貨物車 (ライトバン・ワンボックスバン等)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>その他: _____</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	乗用車 (セダン、ワゴン等)	<input type="checkbox"/>	幌付きトラック	<input type="checkbox"/>	バス	<input type="checkbox"/>	コンクリートミキサー車	<input type="checkbox"/>	トラック	<input type="checkbox"/>	クレーン付きトラック	<input type="checkbox"/>	バン (荷箱付きトラック)	<input type="checkbox"/>	トラクタ (けん引車)	<input type="checkbox"/>	ダンプ	<input type="checkbox"/>	塵芥車 (ゴミ収集車)	<input type="checkbox"/>	ミニバン貨物車 (ライトバン・ワンボックスバン等)	<input type="checkbox"/>	その他: _____
<input type="checkbox"/>	乗用車 (セダン、ワゴン等)	<input type="checkbox"/>	幌付きトラック																						
<input type="checkbox"/>	バス	<input type="checkbox"/>	コンクリートミキサー車																						
<input type="checkbox"/>	トラック	<input type="checkbox"/>	クレーン付きトラック																						
<input type="checkbox"/>	バン (荷箱付きトラック)	<input type="checkbox"/>	トラクタ (けん引車)																						
<input type="checkbox"/>	ダンプ	<input type="checkbox"/>	塵芥車 (ゴミ収集車)																						
<input type="checkbox"/>	ミニバン貨物車 (ライトバン・ワンボックスバン等)	<input type="checkbox"/>	その他: _____																						
7 その他	車体に表示してある会社名等 <input type="text"/> ダンプ番号 <input type="text"/> その他表示等 <input type="text"/>																								
8 情報提供された方の																									
①お名前	<input type="text"/>																								
②ご住所	<input type="text"/>																								
③ご連絡先	<input type="text"/>																								

- 【留意事項】
- ①基本的に、上記通報内容のすべてについて明記されていない場合及び車両が特定できない場合等は情報を受け取れません。
 - ②情報提供者のお名前、住所、連絡先の個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理します。
 - ③情報提供先は、登録番号 (ナンバー) の管轄する運輸支局へお願いします (迷惑黒煙情報提供連絡先一覧表を参考にしてください)。
 - ④頂いた情報に関し、情報提供者の方への連絡及び個別の回答はいたしかねますので、予めご了承ください。