

平成〇〇年××月△△日

伊予市長

様

申請者住所・氏名は、
施主又は、施工業者で
お願いします。

申請者 住 所 伊予市米湊 820 番地
氏 名 伊予 太郎 ⑩
電 話 (089) - 982 - 1111

道路通行制限実施申請書

標記について、道路法 4 6 条の規定による通行制限を実施していただきたく申請いたします。

記

1. 路 線 名 市道〇〇〇〇線
2. 場 所 伊予市米湊×××番地先から
伊予市下吾川×××番地先まで
3. 制 限 日 時 平成〇〇年××月△△日 午前〇〇時から
平成〇〇年××月△△日 午後××時まで
4. 禁 止 又 は 制限の対象 (全面・片側・時間帯) 通行止め
夜間解除 する しない
迂回路 有 ・ 無
5. 申 請 理 由
6. 施工業者名 伊予市上吾川〇〇〇番地 △△建設 電話 ×××-□□□□
7. 添 付 図 面 制限箇所位置図 警察署の道路使用許可書 保安施設配置図
8. そ の 他 制限期間が 3 0 日以上の場合は工程表を 1 部提出

工事看板・交通整理人の
詳細配置図。
迂回路がある場合は、
迂回路図。