

道 路 通 行 制 限 願

年 月 日

富士見町長 殿

住所

氏名 _____ 印
(TEL - -)

下記のとおり通行制限をお願いします。

記

路 線 名	町道	号線
1 通行制限箇所	諏訪郡富士見町	番地先
2 通行制限理由	のため	
3 現 況 幅 員	幅員	m
4 種 別	片側通行止・車両通行止・全面通行止・大型自動車通行止	
5 通行制限期間	年 月 日 ~	年 月 日まで
6 通行制限時間	終 日 ・ 時間制限 (: ~ :)	
7 工 事 期 間	年 月 日 ~	年 月 日まで
8 デマントバスの有無	有 ・ 無 (有りの場合は申請者が直接町商工会と打合せすること。)	
9 迂回路線の有無	有 ・ 無 (迂回路線は別添図。)	
10 工 事 施 工 者	住所	氏名
11 工 事 施 工 現 場	住所	
責 任 者	氏名	(TEL - -)
※ 添付図書は、位置図・平面図・見取図(工事標識やバリケード等の設置を記入)・区長・集落組合長の同意を得た書類を1セットとし、計4部提出してください。		役場担当係名・担当者名 印

建第 - 号

年 月 日

殿

富 士 見 町 長

年 月 日付で申請のあった通行禁止(制限)については上記のとおり規制しますので、付近住民に周知されるとともに、工事標識等の設置については申請のとおり必ず設置し、事故防止に万全を期してください。

※ 舗装保護を行わずに建設機器での路面走行を禁ず。又、その行為が発見された場合は通行制限を解除する。