

道路の通行制限申請書

令和 年 月 日

(あて先) 小 松 市 長

申請者 住所

氏名

印

下記道路工事の施工に伴い、次のように道路の通行制限の必要がありますので、よろしくお
願いします。

記

1 工事名及び工事内容

2 工事場所 市道

線中

小松市

町

番地先

3 通行制限

制限手段	制限期間		迂回路 の有無	バス路線 の有無	備考
車両徐行	自 月 日 時	至 月 日 時			
片側交互通行	自 月 日 時	至 月 日 時			
車両通行止	自 月 日 時	至 月 日 時			
全面通行止	自 月 日 時	至 月 日 時			

4 連絡先

発注者

現場代理人

5 備考

※ 工事場所、工事標識、迂回路標識、迂回路を明記した図面10部を添付してください。
(バス路線であれば11部)