

年 月 日

道路管理者
鳴門市 長 殿

住 所

氏 名 _____ (印)

道路の通行禁止または制限について（依頼）

禁止
のため次のとおり通行 制限
をお願いします。

1 路 線 名				
2 箇 所	鳴門市 町 字			
3 禁止または 制限の内容 〔 該当欄を ○で囲んで 〕	全面通行禁止	片側通行制限	通行禁止の時間帯	
	車両通行禁止	トン以上 重量制限		
	軽四輪以上 通行制限			時間制限（通行禁 止の時間帯は右 のとおり）
	普通自動車以上 通行制限	片側交互通行		
	大型自動車以上 通行制限			
4 期 間	年 月 日 時から 年 月 日 時まで	日間		
5 理 由				
6 道 路 標 識	別添平面図 のとおり 年 月 日設置			
7 迂 回 路				
8 信号人または 信号措置				
9 備 考				