

年 月 日

道路管理者
鳴門市 長 殿

住 所
氏 名
電話番号

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		
	普通自動車以上 通行制限	時間制限(通行禁 止の時間帯は右 のとおり)	
	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	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無		
8 信号機または 信号措置			
9 備考	添付書類…位置図・平面図・交通規制図・工程表等		