

令和 年 月 日

滑 川 市 長 あて

住所
申請者
氏名

印

通 行 制 限 に つ い て

下記により通行制限していただきたく申請します。

記

路線名	市 道
地 先	滑川市 地内
理 由	
範 囲	諸車通行禁止 ・ 片側通行 その他 ()
区 間	
期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
迂回路	有 (添付書類のとおり) ・ 無
担当者	
備 考	

※位置図（迂回路）及び平面図（バリケード、標識等）その他必要な図面等を添付すること。