年　　月　　日

鹿島市長　樋󠄀口久俊　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**通行規制・通行制限について（申請）**

下記の内容による通行規制・通行制限の実施について申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 路線名 | 市道　　　　　号　　　　　　　　　　線 |
| 制限箇所 | 鹿島市　　　　　　　　　　　　　　　地先 |
| 制限内容（迂回路の有・無） | ○全面通行止　　○車両通行止　　○片側交互通行○片側相互通行　○その他（　　　　　　　　　　）迂回路　　有 ・ 無 |
| 制限期間 | 自　　　　　　　年　　　月　　　日内　　　日間至　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 制限時間 | 時から　　　　　　　時まで |
| 制限理由（工事名等） |  |
| 発注者 | 氏名　℡ |
| 現場責任者 | 氏名　℡ |
| 添付書類 | 位置図・平面図・周辺地図・地元区長の承諾書警察署（消防署）の道路使用許可証の写し |

（注）位置図には通行制限（禁止）箇所、迂回路がある場合はその案内標識の設置位置を明示

すること。また、平面図には、現場の状況、通行制限（禁止）箇所及び通行禁止標識・防護柵・

赤色ランプ等の安全施設・その他の施設や設置位置を種類ごとに着色し明示すること。

**同意書**

申請者　　 住所

氏名

制限場所　　 鹿島市　　　　　　　　　　　　　　　　地先

制限路線名　　 市道　　　　　号　　　　　　　　　　線

制限内容

制限期間　　 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

制限時間　　 　　　　　：　　　～　　　：

　申請人が行う上記工事に伴う道路の通行制限について同意します。

　　　年　　　月　　　日

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞