年 月 日

道路管理者

熊本市長 様

申請者 住所

氏名

印

(電話

)

道路の交通制限について

工事のため、下記のとおり

交通制限を行いたいのでお届けいたします。

記

1. 路線名 国道・県道・市道 _____
2. 場所 熊本市 _____ 番地先
3. 制限内容 車両通行止め
 片側交互通行
 その他 (_____)
迂回路の有無 (有 無)
※ に「レ」を記入してください。
4. 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (内 日間)
 時 分 ~ 時 分
 終日 (開放なし)
工事休止 (GW お盆 年末年始 年度末)
※ に「レ」を記入してください。
5. 方法又は形態 工事箇所およびその周辺には、バリケード、交通制限の標識等を設置し、夜間は赤色警戒灯を設置し事故防止を図る。
6. 責任者名 住所 _____
及び連絡先 氏名 _____
連絡先 _____
7. 添付書類 位置図、平面図、保安施設配置図
※全面通行止めで、迂回路が必要な場合は迂回路図を添付すること。