

年 月 日

道路管理者  
熊本市長 様

申請者 住所  
氏名  
(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」を記入して下さい。
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」を記入して下さい。
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。