令和　　年　　月　　日

日立市長　　　　　　　殿

（道路管理課扱い）

住所

申請者　（法人）

氏名

電話

道　路　の　通　行　制　限　実　施　申　請　書

標記について、下記のとおり通行制限を実施していただきたく申請します。

記

１　　道路の種類　　市道　　　　　号線

２　　場　　　所　　日立市　　　　町　　　　　丁目　　　　番　　　　地先から

　　　　　　　　　　日立市　　　　町　　　　　丁目　　　　番　　　　地先まで

午前

３　　日　　　時　　令和　　年　　月　　日　　　　　　時　　分から

午後

（　　　　　　日間）

午前

令和　　年　　月　　日　　　　　　時　　分まで

午後

４　　禁止又は制限の対象　　　全面 ・ 片側 ・ （　　　　　　）　通行止

（ 終日 ・ 各日　　　　時　　分から　　　　時　　分まで)

緊急車両通行　可　　否　※必ず○で囲んでください。

５　　理　　　由

６　　担　当　者　　氏名

電話

７　　工事施工者　　住所

（法人）

氏名

（担当）

電話

※　申請書は3部。別に添付図面（位置案内図、保安図）を5部。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　上