通行制限願

令和　　年　　月　　日

小谷村長　中村 義明　様

工事施工者　住所

　　　　　　氏名

通行禁止（制限）について

このことについて、下記のとおり通行制限して下さい。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 路線名 |  |
| 通行制限理由 |  |
| 種別 | 片側通行止　車輌通行止　全面通行止　大型自動車通行止 |
| 通行制限期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 通行制限時間 | 終日  午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分まで |
| 工事期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| バス路線有無 | 有　・　無 |
| 迂回路の有無 | 有　・　無 |
| 現場責任者 | （住　所）  （氏　名）  （連絡先） |

添付書類：通行制限箇所位置図（制限箇所を朱書で表示下さい）