

通行禁止道路通行許可申請書

警察署の窓口に提出日を記載してください。

〇〇年 〇月 〇日

警察署長 殿

住所 青森市〇〇1-1

氏名 「〇〇太郎」又は「株式会社〇〇
代表取締役〇〇」

電話番号 〇〇 (〇〇) 〇〇

・申請が個人の場合は、住所等を記載してください。
・法人、事業主の用務で申請の場合は、事業所住所等を記載し、代表者名を記載してください。

申請者

・車両を主に運転する人の住所等を記載してください。

・運転手が複数になる場合は、別紙に運転手の住所、氏名の一覧を添付してください。

主たる住所 青森市〇〇

運転者氏名 〇〇 次郎

車両の種類	普通自動車、大型自動車	番号標に表示されている番号	青森〇〇あ〇〇〇〇
運転の期間	〇年 〇月 〇日 〇時から 〇年 〇月 〇日 〇時まで		
運転しようとする通行禁止道路の区間	青森市〇〇1-1～青森市〇〇2-1までの間		
やむを得ない理由	例1) 通行禁止場所に車庫があるため 例2) 灯油配達、新聞配達等		
第 号	禁止す 通行許		

・通行が禁止されている場所を通行する期間を記載してください。(場所によって時間指定になっている場合があるため、標識に記載されている時間を確認して記載してください。)

・車庫が通行禁止場所にある場合の期間は3年以内
・業務上の必要によりやむを得ない場合の期間は1年以内

・標識が設置されている区間の始点終点の住所を記載してください。
・住所が不明の場合は、管轄する警察署の窓口に問い合わせ願います。

通行しなければならない理由を記載してください。

※赤色斜線部分には記載しないでください。

年 月 日

警察署長 印

備考 1 申請者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。