令和　　年　　月　　日

　鳥取県西部総合事務所長　様

郵便番号

依頼者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

道 路 通 行 規 制 に つ い て（依頼）

　下記のとおり通行の規制をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．路 線 名 | (道路種別)  (路 線 名) |
| ２　制限の  場　所 | 地内〔規制総延長　　　　　ｍ〕 |
| ３．禁止制限  　　の対象 |  |
| ４．禁止制限  　　の期間 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分から　 毎日  令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分まで　 終日 |
| ５．理　　由  　　(工事名) |  |
| ６．迂回路線  　(位置図に記入のこと) | (道路種別)  (路 線 名) |
| ７．監 督 者  (発注者) | TEL:　　－　　－ |
| ８．請負業者 | 現場代理人　　　　　　　　　　　　TEL:　　－　　－ |
| ９．許可番号 | 令和　　年　　月　　日付　鳥取県指令第　　　　　　　　号 |
| 10．そ の 他 | (日曜日、祝祭日を除くか否か、等) |
| 11．変更理由 |  |
| 12.緊急時の連絡先 | （連絡順位①氏名・連絡先）  （連絡順位②氏名・連絡先） |
| 13.緊急時における道路の復旧方法及び復旧に要する時間 | （緊急時の道路の復旧方法）  （復旧に要する時間） |

※添付書類　位置図、平面図、断面図、保安施設設置図、道路占用（使用）許可後の写し、 地元同意書（車両・全面通行止めの場合）等

※提出期限　規制開始予定日の１４日前までに提出のこと。（緊急事態以外の直前の規制は認めません。）