

通行禁止道路通行許可申請書

警察署の窓口に出す日
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	通行禁止の理由		
条 件	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			

・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。

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。