

道路通行規制申請書

道路管理者
伊勢崎市長 様

申請者(施主)の住所・氏名を記入

申請者住所 **伊勢崎市〇〇町〇〇番地**
氏名 **〇〇 〇〇**

工事の名称を記入

通行制限について

今般、**××工事**に伴い、下記のとおり通行制限をいたしたくお願い申し上げます。

記

- 1. 対象 人・車両
- 2. 内容 片側通行止め・作業時全面通行禁止
- 3. 場所 別紙図面のとおり
- 4. 期間 自、令和**××**年 **×**月 **×**日から
至、令和**××**年 **×**月 **Y**日まで **XY**日間

該当しないほうを横線で消してください。

- 5. 工事施工者(請負人)住所、事業所名、電話

施工業者 〇〇設備(株)
住所 伊勢崎市〇〇町〇〇番地
TEL 〇〇-〇〇〇〇

工事施工者の会社名・所在地・電話番号を記入

- 6. 添付書類 (規制期間が3ヶ月以上の場合のみ添付)

道路工事等協議書	3部	
道路通行規制意見聴取書	4部	
位置図	11部	(支所管内は8部)
交通制限について	6部	(支所管内は3部)

赤堀・あずま・境地区についてはこの部数を用意してください。

道路工事等協議書

伊 道 第 号
令 和 年 月 日

伊勢崎警察署長 様

道路管理者 伊勢崎市長

工事（作業）の種別	工事名	××工事	路線名	市道 (○) ○-○○ 号線
場所又は区分	伊勢崎市 ○○ 町地内			
協議事項	期 間	令和××年×月×日から XY 日間 令和××年×月Y日まで		
	工事または作業の方法概要	××管新設工事（開削工法） 工事延長 L=○○m		
	道路交通に 対する処置	標識を立てて明示する		
添付書類	位置図			
現場 責任者	所 属	○○設備（株）	電 話	○○-○○○○
	氏 名	○○ ○○		
請負人	住 所	伊勢崎市△△町△△番地	電 話	△△-△△△△
	氏 名	△△設備（有） 代表取締役 △△ △△		
備 考	令和 年 月 日付で交通制限については意見聴取済み 上記の協議について次のとおり回答する。 令和 年 月 日 伊勢崎警察署長			

道路通行規制意見聴取書

伊 道 第 号
令 和 年 月 日

群馬県公安委員会委員長 様

道路管理者 伊勢崎市長

道路法第46条の規定により、下記のとおり通行を 禁止・制限 したいので、道路法第95条の2の規定により意見を伺います。

路 線 名	市道 (○) ○-○○ 号線
場 所	伊勢崎市 ○○ 町地内
通行規制の種類	片側通行禁止ならびに徐行・作業時全面通行禁止
理 由	×× 工事のため
区間 及び 程度	市道 (○) ○-○○ 号線 工事延長 L=○○ m
工 事 予 定 期 間	令 和××年 × 月 × 日 から XY 日間 令 和××年 × 月 Y 日 まで
交通に対する処置	標識を立てて明示する。
そ の 他	
公安委員会回答	令和 年 月 日

伊 道 第 号
令 和 年 月 日

あて名については、
記入不要です。

様

道路管理者 伊勢崎市長
(道路維持課道路管理係)

交通制限について

今般、**××工事**に伴い、下記のとおり通行制限をいたしますので通知します。

記

1. 工事箇所 伊勢崎市 **〇〇町** 地内
2. 対象 人・車両
3. 内容 片側通行止め・作業時全面通行禁止
4. 期日 令和**××**年 **×**月 **×**日から
令和**××**年 **×**月 **Y**日まで **XY**日間

以上