年　　月　　日

道路管理者

御船町長 様

 （申請者）住　所：

 氏　名：

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先：℡（　　　 ）　 　 －

道路交通法第80条第1項に基づく意見聴取について

　このことについて、道路工事及び通行規制を行いますので協議します。

|  |
| --- |
| 道路工事及び通行規制の協議内容 |
| 場　所 | 御船町大字　　　　　地内 |
| 路線名・工事名 | 町道名：工事名： |
| 工事の概要 |  |
| 工事期間 | 　　　年　 　月　　日　～　　　　　　年 　　月　　日 |
| 通行期間または制限の期間 | 許可日　～　　　　　　年　　月　　日　　　（内　　日間） |
| 通行の禁止または制限の内容 | ●規制方法 （　片側通行　・　全面通行止　）●規制時間帯( 　：　 　～ 　：　　）●規制解除 (　終日規制　・　夜間解除　)●休工日規制(　有　・　無　） |
| 安全確保のための措置 | 規制看板、誘導員、迂回路等 |
| 工事責任者及び連絡先 | 発　注　者 | 　　　　　　　　担当： |
| 　℡：　　－　　　－ |
| 受　注　者 | 　　　　　　現場担当： |
| 　℡：　　－　　　－ |

**道　路　工　事　届　出　書**

年　　月　　日

上益城消防署長 様

（申請者）住　所：

 　　　氏　名：

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：℡

|  |  |
| --- | --- |
| 場　所 | 御船町大字　　　　　地内 |
| 路線名・工事名 | 町道名：工事名： |
| 工事の概要 |  |
| 工事期間 | 自　　　年 　　月　　日　～　　至　　　　年 　　月　　日 |
| 通行期間または制限の期間 | 許可日　～　　　　　　年　　月　　日　　　（内　　日間） |
| 通行の禁止または制限の内容 | ●規制方法 （　片側通行　・　全面通行止　）●規制時間帯( 　：　 　～ 　：　　）●規制解除 (　終日規制　・　夜間解除　)●休工日規制(　有　・　無　） |
| 安全確保のための措置 | 規制看板、誘導員、迂回路等 |
| 工事責任者及び連絡先 | 発　注　者 | 担当： |
| 　℡：　　－　　　－ |
| 受　注　者 | 　現場責任者： |
| 　℡：　　－　　　－ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※御船町確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付印 | 確認者 |
|  |  |