

特殊車両通行 認定 申請書 (新規)

道路管理者

平成 年 月 日

川 崎 市 長 殿

通行開始日	平成	年	月	日
通行終了日	平成	年	月	日

〒 □□□□ - □□□□

住所

会社名・氏名

印

車種区分	
車両番号	車名及び型式
他 台	
他 台	

代表者名

TEL

担当者名

TEL

事業区分

積載 貨物	幅	高さ	長さ
	cm	cm	cm
	品名		

軸種数	
-----	--

車 両 諸 元	総重量	最遠軸距	最小隣接軸距	隣接軸重	長さ
	kg	cm	cm	kg	cm
	幅	高さ	最小回転半径	最大軸重	最大輪荷重
	cm	cm	cm	kg	kg

通行区分	往復 ・ 片道	通行経路数	経路
------	---------	-------	----

更 新 又 は 変 更 経 緯

申請内容	年 月 日	許可番号	車両台数	総通行経路数	変更事由
新規時			/		
前回			/		