

様式第七

特殊車両通行認定名義等変更届

年 月 日

道路管理者

川 崎 市 長 様

住所

会社名・氏名

代表者名

担当者名

電 話

次のとおり届出します。

認 定	年 月 日	川崎市指令	管第	号
有効期間	年 月 日 ~	年 月 日		
車種区分		車両番号	他	台
車両諸元	総重量	最遠軸距	最大軸重	
	幅	最小隣接軸距	最大輪荷重	
	高 さ	隣接軸距		
	長 さ	最小回転半径		
変 更 箇 所				
住 所	旧			
	新			
会社名・氏名	旧			
	新			
備考			受付印	