

受付番号	第 号
------	-----

特殊車両通行

許可
認定

申請書

(新規・更新)

どちらかを選
択してください

令和〇〇年〇〇月〇〇日

道路管理者

申請期間は1年以内、1年を超える場
合は、更新申請を出してください。

通行開始日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
通行終了日	令和〇〇年〇〇月〇〇日

車種区分	キャブオーバー
車両番号等	車種及び形式
練馬〇〇〇さ〇〇〇 他 2台	〇〇自動車 KK-PRP〇〇〇
他 台	

〒〇〇〇 〇〇〇〇

住 所 〇〇区〇〇町4-8-1

会社名・氏名 〇〇運輸株式会社

代表者名 代表取締役 〇 〇 〇 〇
Tel00-0000-0000

担当者名 〇 〇 〇 〇
Tel00-0000-0000

事業区分

軸種数

車検証に記載され
ている範囲を記入
してください。

積載 貨物	幅	高さ	長さ
	230 cm	300 cm	800 cm
	品名	型枠材料	

車 両 諸 元	総重量	最遠軸距	最小隣接軸距	隣接軸重	長 さ
	7,970 kg	cm	cm	kg	848 cm
	幅	高 さ	最小回転半径	最大軸重	最大輪荷重
	227 cm	229 cm	cm	kg	kg

通行区分				通行経路数		
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						