

道路の通行制限にかかる協議書

令和 年 月 日

彦根市長 様

住所

申請者
氏名

市道区域内で行う道路制限について、下記のとおり協議します。

記

制限事項	通行禁止（車道・歩道）・片側通行（車道・歩道）・その他（ ）
路線名	市道 線（市道番号： ）
場所	彦根市
制限理由	
制限期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 協議回答日 日間（内 日） 時間規制 時 分～ 時 分
添付書類	①位置図 ②保安施設図 ③現況写真 ④工程表（制限期間が3箇月以上の場合）
施工業者	連絡先
担当者	連絡先 内線
備考	

（注）

- 本書は記名のみとし、押印は不要とする（メールによるPDFデータの送信可）。
- 本書は1部提出すること。
- 申請者において、独自に管理番号がある場合は備考欄に記入してください。