

# 通行禁止道路通行許可申請書

○年 ○月 ○日

警察署長 殿

住所 身体に障害のある  
方の住所、氏名を記載

申請者  
氏名

主たる住所 空欄

運転者氏名 (申請者氏名) が乗車する  
車両の運転者

車両の種類		番号標に表示 されている番号	(申請者氏名) が 乗車する車両
運転の期間	○年 ○月 ○日 ○時から ○年 ○月 ○日 ○時まで 必要期間を記載 (最長3年) ※一時的な歩行困難な場合は、必要 最小限の期間		
通行しようとする 通行禁止道路 の区間	区間の住所を記載してください。 (例) 名古屋市○区○○一丁目○番○号先から 名古屋市○区○○二丁目○番○号先までの間		
やむを得ない 理由	(例) 身体に障害のある者の輸送及びこれに付随する通行のため		

第 号

## 通行禁止道路通行許可証

上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。

条件	
----	--

年 月 日

警察署長 印

