

受付日	年 月 日	受付番号	
-----	-------	------	--

特殊車両通行 許可・認定 申請書（新規・更新・変更>）

年 月 日

（提出先）

川越市長

署名（法人等の団体にあつては代表者の署名）又は記名押印をしてください

通行開始日	年	月	日
通行終了日	年	月	日

〒 -
住所（所在）

車両区分	
車両番号等	車名及び型式
他 台	-----
他 台	-----

氏名（名称）㊟
 代表者名 Tel() -
 担当者名 Tel() -

	積載貨物	幅	高さ	長さ	品名
		cm	cm	cm	

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	通行経路は裏面記入
------	------	-------	----	-----------

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	. .		/		

特殊車両通行（許可・認定）証

川建管収第 号
年 月 日

申請のとおり（許可・認定）する。ただし、別紙の条件に従うこと。

道路管理者
川越市長