

相 馬 市 長

住所 相馬市中村字北町 63-3

申請者

氏名 ○○課長

押印不要

下記により、工事を行うので協議します。

記

路 線 名	市道 ○○○○○線		
区 間	自 相馬市○○字○○地内		
	至 相馬市○○字○○地内		
期 間	自 令和 ○年 ○月 ○日		
	至 令和 ○年 ○月 ○日		
通行止の区分	車両通行止		
通行止の理由	令和 ○年度 ○○○○○工事	工事の主管 相馬市○○部○○課	
	理由又は原因 ○○○○○○○○工事のため		
通 行 止 の 区 間 の 状 況	迂回路 別紙のとおり		
	交 通 関 係	自動車交通量 その他	台/日 バス運行
通 連 報 絡	通 行 止 区 間 担 当 監 督 員	相馬市○○部○○課 ○○○○係 ○○○○ TEL ○○-○○○○	
	工 事 施 工 責 任 者	○○建設工業 現場代理人 ○○○○ TEL ○○-○○○○	
	本 庁 に 緊 急 連 絡 を し た 場 合	相馬市○○部○○課 ○○○○係 TEL ○○-○○○○	
その他の事項			