車両制限令による証明願

　　年　　月　　日

（道路管理者）

袋井市長

（申請人） 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者の氏名

 電話番号

　別紙略図に示す下記場所の自動車置場の前面道路の幅員は、車両制限令の規定に抵触しないことを証明願います。

記

1. 位置
2. 収容する自動車の諸元

　最大車両全長　　　　　　メートル　 車両総重量　　　　　　　トン

　最大車両幅員　　　　　　メートル　 最小回転半径　　　　　メートル

(添付資料)　　位置図（車庫の場所及びその付近を示した図面）

　平面図（出入り口の位置を示した自動車置場図面）

　現況写真（車庫の出入り口及び前面道路の状況がわかるもの）

(提出部数)　　２部（証明用１部＋市の控用１部）