

特殊車両通行 許可 認定 申請書 (新規)

道路管理者

新潟市長 殿

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

〒 950-○○○○

1日から2年間までの期間で設定できます。

通行開始年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 新潟県新潟市中央区○○町○○番地

通行終了年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

会社名・氏名 株式会社 新潟市役所運輸

車種区分	重セミ
車両番号等	車名及び型式
新潟100が0000 他 2 台	タダノ ○○
新潟100た0000 他 5 台	トレクス ○○

代表者名 新潟 市政 TEL 025-123-4567

担当者名 新潟 市子 TEL 025-123-6789

事業区分

積載 貨物	幅	高さ	長さ
	290 cm	340 cm	660 cm
品名	建設機械		

軸種数 1

通行審査の際、重要な情報になります。
正確な情報の記入をお願いいたします。

車両諸元	総重量	最遠軸距	最小隣接軸距	隣接軸重	長さ
	30000 kg	1300 cm	130 cm	21000 kg	1600 cm
	幅	高さ	最小回転半径	最大軸重	最大輪荷重
	290 cm	380 cm	1200 cm	10500 kg	4000 kg

通行区分	通行経路数	2 経路
------	-------	------

片道で1経路と数えます。
往復は2経路と数えることになります。

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	更新や変更申請の場合はこの欄も埋めてください。				

※通行開始年月日と通行終了年月日

通行開始日を起算として、通行したい期間を満了した日が通行終了日となります。

(例) 令和7年4月1日を通行開始日とし、2年間の許可を申請する場合は、

令和9年3月31日が通行終了日となります。