|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新規 | 更新 | 変更 | 第　　　　号  　　　年　　月　　日 |

（様式第４号）

　　道路占用台帳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 占用の目的 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 占用の場所 | | | | | 路線名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 車　線 ・ 歩　道 ・ その他 | | | |
| 場所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 占用物件 | | | | | 名　　　　　称 | | | | | | | | | 規　　　　　模 | | | | | | | 数　　　　　　量 | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 占用の期間 | | | | | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで　　　　　間 | | | | | | | | | | | | | | 占用物件  の構造 | |  | | | | |
| 工事の期間 | | | | | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで　　　　　間 | | | | | | | | | | | | | | 工事実施  の方法 | |  | | | | |
| 復旧者及び  復旧方法 | | | | | 原因者 | | | | | | | 添付書類 | | | 位置図　平面図　横断図　縦断図　構造図　求積図　字図　設計書　仕様書  他の法令等による許認可書　他の者の承認書　現況写真　保安対策図 | | | | | | | | | | |
| 申請協議 について、上記のとおり 許可回答　進達ああ　 してよろしいか伺います。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起案日 | |  | | | | | | 起案者　　　　　　　　印 | | | | | | | | | 係　　　 　　　係長 　　　課長　　 　副所長　　 　副所長 | | | | | | | | |
| 決済日 | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 発送日 | |  | | | | | | 電話　　　　　　　　　番 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 許可回答  年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | 許可回答  番号 | | | | | 第　　　　号 | | | | | 当所許可回　　答 | | | 年　　月　　日 | |
| 占用料 | 初年度 | | | | | ￥ | | | | | | | | | | （算定） | | | | | | | | | |
| 年額 | | | | | ￥ | | | | | | | | | |
| （履行期限）納入通知書により指定する期限 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査等 | 区分 | | | 実施日 | | | | | 実施者 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 調査 | | |  | | | | |  | | | | 路線名 | | | | | 距離票 | | 占用位置 | | | 上下線 | | 縦横断 |
| 立会 | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | 車　道 | | | 上　り | | 縦 |
| 検査 | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | Ｋ | | 歩　道 | | | 下　り | | 横 |