

# 歩道切下げ要望書

令和 年 月 日

(宛先) 小金井市長

申請者  
(施主)

住所

氏名

印

電話

このたび、下記箇所に、車両出入りのため歩道切下げ施設を自費にて設置いたしたい。  
なお、設置した歩道切下げ施設は、良好な状態に維持するとともに、不要になった場合は、自費で小金井市道路管理者の指示する正規の歩道構造に回復いたします。

記

箇 所

小金井市

町 丁目

地先

目 的

( 軽自動車、小型、普通、大型 )車乗り入れのため

※施主が法人の場合は、法人の代表者を申請者とし、代表者印を押印すること。

自動車の種別は、道路運送車両法施行規則第2条による。

位 置 図

