

車両制限令に関する証明願

令和 年 月 日

道路管理者  
大垣市長 様

(申請人) 住 所  
氏名又は名称  
代表者の氏名  
連絡先 (担当) 印

別紙略図に示す下記場所の自動車置場の前面道路が、車両制限令の規定に適合することを証明願います。

記

1. 位置 大垣市 \_\_\_\_\_ 番地
2. 収容する自動車の諸元
- |       |      |        |      |
|-------|------|--------|------|
| 車両の長さ | メートル | 車両総重量  | トン   |
| 車両の幅  | メートル | 最小回転半径 | メートル |
- (添付書類) ①位置図 (車庫の場所及びその付近を示した図面)  
②平面図 (出入り口の位置を示した自動車置場図面)  
③自動車検査証 (写)  
④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)

管第 号の2

上記については、車両制限令の基準に適合することを証明する。

令和 年 月 日

道路管理者  
大垣市長