

特殊車両通行許可申請契約書

平成 年 月 日

依頼会社名		担当者	
住所			
連絡先	TEL	FAX	
出発地(車庫)住所			
出発地付近図	初めての場合は必要 (書き方は現場付近図と同じ要領)		
目的地(現場)住所			
工事名			
現場付近図	市販の地図を拡大して目的地の位置と搬入出経路を矢印等で書き込んで下さい		
使用車両 (車番)			
積載物 (トレーラー,トラックの積荷)			
弊社取引先名	(元請名)		
作業開始日			
車検証	必ずお送りください(不鮮明なものを添付すると受理されない場合があります)		
車両外観四面図(寸法図)	トレーラー,トラックの場合必要(数字の鮮明なものをお送りください)		
積載物寸法図	寸法、重量のご希望があればお送りください		
特車表紙	新規お取引及び外注業者の場合は白紙の表紙に押印のうえご郵送ください		
備考			
行政書士 福田事務所 TEL043-375-3204 FAX043-375-7475	全ての必要書類が揃い打合せが完了致しましたのでこれより作成に取り掛かります。作成は契約完了順となりますのでご了承ください。 平成 年 月 日		担当