

通行禁止道路通行許可申請書

① 年 月 日

② 警察署長 殿

③ 申請者 住所
氏 名 印

④ 主たる住所
運転者 氏 名

電話 ()

車両の種類	⑤	番号標に表示されている番号	⑥
運転の期間	⑦ 年 月 日 時から 年 月 日 時まで		
通行しようとする 通行禁止道路の区間			
やむを得ない理由	⑨		

第 号

通行禁止道路通行許可証

上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。

条件	
----	--

年 月 日
警察署長 印

記入要領 (通行禁止道路通行許可申請書・・・警察署長宛)

- ① 申請書の提出年月日を記載します。
- ② 申請先は、通行禁止道路の道路を管轄する警察署です。
- ③ 申請者の住所、氏名を記載し押印します。
申請者が事業所の場合には、事業所名及び代表者の氏名を記載し押印します。
- ④ 許可を受けようとする車両を主として運転する方の住所、氏名を記載します。
- ⑤ 申請車両の種別を記載します。
- ⑥ 車両登録番号を記載します。
- ⑦ 実際に通行許可を必要とする最小限度の期間を記載します。
- ⑧ 実際に通行許可を必要とする区域、場所及び区間を正しく記載します。
記載例 ○○町○○番地先から○○町○○番地先まで、及び○○通り
- ⑨ 申請事由を具体的に記載します。
記載例 引越しのため、ガス工事のため
- ⑩ 警察署において記載しますので、申請者は記載しないでください。

身体の障害のある方(歩行が困難な程度に身体の障害のある方) に対する通行許可証の交付について

◇やむを得ない理由がある場合は、運転者・車両番号を特定しないで申請できます◇

通行禁止道路の通行許可につきましては、事前に車両番号、運転者、その他必要事項を特定して申請していただいておりますが、**身体の障害のある方(歩行が困難な程度に身体の障害のある方)**がタクシーを利用して通院する際等、**運転者・車両番号を特定できないやむを得ない理由がある場合は、運転者・車両番号を特定しなくても、通行許可証を交付することといたしました。**

- 記入要領は「身体の障害のある方の記入要領」のとおりです。
 - 申請の際には、
 - ・ 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、東京都愛の手帳交付要綱に基づく愛の手帳の交付を受けている方は、その手帳
 - ・ 医師の診断書をお持ちの方は、その診断書（もしくはその写し）
 - ・ 代理人申請の場合は、委任状
- 等、**歩行が困難であることが分かる書類**を提示してください。

「身体の障害のある方の記入要領」

別記様式第一の三(規則第5条関係)

通行禁止道路通行許可申請書

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

〇 〇

警察署長殿

見 本

申請者 住 所 千代田区霞が関2-1-1

氏 名 桜 田 一 郎 (印)

(身体の障害のある者の氏名)

主たる
運転者 住 所

氏 名 桜田一郎が乗車する車両の運転者

電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

車 両 の 種 類	乗 用 車	番号標に表示されてい る 番 号	桜田一郎が 乗車する車両
運 転 の 期 間	平成〇〇年〇月〇日〇時から平成〇〇年〇月〇日〇時まで		
通行しようとする 通行禁止道路の区間	千代田区霞が関1-1-1から 千代田区霞が関3-3-3までの道路		
やむを得ない理由	身体の障害のある者の輸送及びこれに付随する通行		

第 号

通行禁止道路通行許可証

上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。

条 件	
-----	--

年 月 日

警 察 署 長 印