

別記様式第9

登録車両の通行に関する確認の求め

殿

年 月 日

道路法第47条の10に基づく登録車両の通行に関する確認の求めについて、以下に記載の内容に基づき申請する。

自動車登録番号	会社名・氏名（漢字）
	会社名・氏名（カナ）
出発地・目的地等の交差点番号を記載	代表者名（漢字）
出発地：	代表者名（カナ）
目的地：	郵便番号
経由地：	住所
版情報※2：	企業コード
追加経路の場合、既取得の回答番号/請求日	電話番号
回答番号：	FAX番号
請求年月日：	

担当者

通行経路の確認方法	部署名
<input type="checkbox"/> 2地点双方向2経路検索	担当者名
<input type="checkbox"/> 都道府県検索	電話番号
※該当する確認方法に <input checked="" type="checkbox"/> を記載	FAX番号
	mail

※1 最新の道路情報便覧情報をもとに記載。なお、追加経路の場合は別途当該経路を構成するすべての交差点番号を記載すること。（様式自由）

※2 道路情報便覧の版情報を記載

出発地・目的地・経由地の場所が分かるように道路便覧付図や、市販の地図等で交差点の場所がわかるものの写しを添付すること