（Ａ４用紙）

□□　　年　　月　　日

道路管理者

○○地方整備局長　殿

【申請者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住所： |  |
| 法人の名称： |  |
| 代表者名： |  |  |

**長さが２１ｍを超えるフルトレーラの申請期間について**

□□○○年〇月〇日付けで届け出した「長さが２１ｍを超えるフルトレーラの申請」について、許可の有効期間を□□○○年○月○日※とすることを希望します。

以上

※希望する通行終了年月日を記載。ただし、「車両の通行の制限について」（昭和５３年１２月１日付け建設省道交発第９６号）第二　４　二　（一）に基づく場合は２年以内、第二　４　二　（二）に基づく場合は４年以内。

注）□□には、年号を記載。