（Ａ４用紙）

□□　　年　　月　　日

道路管理者

中部地方整備局長　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、通行開始年月日より２年以内。

注）□□には、年号を記載。