

## バス運行経路変更依頼票

令和〇年〇月〇日

交通政策課長 様

依頼者 所在地 渋川市渋川〇〇

名 称 株式会社〇〇

担当者

氏 名 〇〇 〇〇

連絡先 \*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

次のとおり通行規制をしますので、バス運行経路の変更を依頼いたします。

規制理由	県道〇〇線 道路舗装工事のため
規制箇所	別紙のとおり
規制期間	令和〇年〇月〇日 (〇) ~ 令和■年■月■日 (■)
備 考	

## 【留意事項】

- 依頼票は通行規制開始の2週間前までに提出してください。
- 位置図等、規制箇所を示す書類を添付してください。
- バスの運行に影響の少ない方法で事業を行ってください。