年　　　月　　　日

福井市長　あて

　　　申請者：住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施工業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**交 通 安 全 施 設 撤 去 承 認 申 請 書**

下記のとおり交通安全施設を撤去したいので、承認くださるよう申請します。

記

　１．施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　（数量・延長）

　２．所在地

　３．撤去理由

　４．添付書類　別添のとおり（位置図、平面図、現況写真など）

上記の申請については、道路法第２４条の規定に基づき、次に掲げる条件を付して承認する。

* 工事完了後、速やかに完成写真を提出すること。
* 完了後２年以内に工事の不備による亀裂・損傷等が発生した場合は、直ちに修繕すること。
* 撤去理由が消滅した場合は、当該施設を復旧すること。

　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　道路管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井市長