別紙１（第３条第１項第１号関係）

道路幅員証明願

 令和　　年　　月　　日

（あて先）

埼玉県越谷県土整備事務所長

住所

 申請者　　氏名

 電話

メールアドレス

　下記の道路幅員の証明を申請します。

 　記

|  |  |
| --- | --- |
| 路 線 名 |  |
| 証明箇所 |  | 証明書交付希望部数 通 |
| 特記事項 |  |

添付図書：証明箇所案内図、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

 越整　　第　　　　　号

 令和　　年　　月　　日

道 路 幅 員 証 明 書

　申請に係る道路幅員を下記のとおり証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 道路幅員 | 車道幅　　　　メートル（分離道路は片側車道幅） |
| 備　　考 |  |

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　埼玉県越谷県土整備事務所長　　　印

 別紙２（第３条第１項第２号関係）

証明箇所案内図

|  |
| --- |
|  |

※　申請書の記入上の注意

　１　記入は、黒ポールペン等を使用してください。

　２　証明箇所案内図は、証明する箇所の道路と、付近の主なる施設（学校、駅、バ

　　　ス停など）をわかりやすく記入してください。

　３　証明を希望する場所に、赤色の横断線を記入してください。

申請に当たっての注意事項

・遠方から郵送で申請される方は、あらかじめ管理担当(048-964-5217)にお問い合わ

　せください。

・申請に当たっては、交付希望部数＋１部（当事務所控え）証明願いを御提出下さい。