同意書

　琴浦町長　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　次の場所における道路通行止め規制については同意します。

　　　　令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名

記

１　場所

２　規制内容

３　期間　　　　　　　年　月　日（）　：　～：

　　　　　　　　上記期間のうちに事業を行い、完了後は速やかに通行止めを解除します。

４　理由

５　施工業者