

様式第四号（第八条関係）

○で囲む		制限外積載 設備外積載 荷台乗車		許可申請書		申請する年月日を記載 (西暦・和暦どちらでも可)	
○○		警察署長殿		住所		令和●●年●月●●日	
出発地を管轄する警察署		申請者		氏名		○ 実際に運転する人を申請者として記載してください。 ○ 申請者以外に運転者が複数いる場合には、一覧表、または免許証の写しを添付してください。	
				(電話番号 092-123-4567)			
申請者の免許種類	大型、中型一種	免許証番号	(申請者の免許証番号)				
車両の種類	普通貨物	番号標に表示されている番号	福岡・・・あ・・・				
車両諸元	長さ	幅	高さ	最大積載重量			
	車検証に記載の数値を記載			kg			
運搬品名							
制限を超える	長さ	幅	高さ	重量			
大きさ又は重量	m	m	m	kg			
制限を超える	前	後	右	左			
積載の方法	m	m	m	m			
設備外積載の場所		荷台に乗せる人員					
		○○人(荷台に乗車する最大人員を記載)					
運転の期間	令和○年 ○月 ○日から		令和○年 ○月 ○日まで				
運転経路	出発地	経由地	目的地				
	当該車両の出発地の住所を記載	○○市○○1-1-1	当該車両の最終目的地の住所を記載				
	通行する道路		別添、経路図のとおり				
第 号						制限外許可証	
上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。							
条件	赤枠内は記載不要						
年 月 日						警察署長 印	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

※ この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に福岡県公安委員会に対して審査請求をすることができます。また、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に福岡県を被告として（代表者は福岡県公安委員会となります。）この処分の取消しの訴えを提起することもできます。なお、処分の取消しの訴えは、審査請求を行った後においては、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に提起することができます。