交 通 安 全 施 設 改 善 要 望 書

受付印

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名：

代表者名：

 　　 　住　　所：一関市

電話番号：

|  |  |
| --- | --- |
| 　改善・要望項目 |  |
| 路　線　名 | □　国道　　　　　　　号□　県道　　　　　　　線□　市道　　　　　　　線 |
| 　場　　　　　所 | 　一関市 |
| 　改善・要望内容 |  |
| 　改善場所　付近見取り図※可能であれば、地図や現在の状況がわかる写真の添付もお願いいたします。 | （改善を要望する場所がはっきりわかるよう、記入をお願いいたします。） |