

年 月 日

町田市長 石 阪 丈 一 様

申請者 \_\_\_\_\_ 町内会・自治会  
 氏名 会長  
 住所 町田市  
 TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

## 道 路 反 射 鏡 新 設 要 望 書

### 【要望書を書く前に】

- 自動車のための安全確認補助施設であり、原則、それ以外の目的では設置できません。
- 町田市道路反射鏡設置基準に基づき設置しているため、必ず設置できるものではありません。設置に適さない場合は見送る場合もございますのであらかじめご了承ください。
- 通学路の場合、児童に対する道路反射鏡のマイナス面の影響が大きいため、設置基準内であっても設置を見送る場合がございます。(児童が鏡映の死角に隠れる等)

<p style="text-align: center;">要望箇所</p> <p>※要望箇所付近の建物の所在地を記載してください。</p>	<p><u>必ず位置図(地図)を添付し</u>、どちらの方向から見る際に必要なのか<u>矢印で記入</u>してください。</p>
<p style="text-align: center;">要望理由</p>	
<p style="text-align: center;">道路区分</p> <p>※道路反射鏡を見る人がいる道路の区分です。</p>	<p>1. 町田市道 2. 私道 <b>※通り抜けが可能な場合のみ</b></p>
<p style="text-align: center;">鏡面の方向</p>	<p style="text-align: center;">右面 ・ 左面 ・ 両面 ・ カーブ (1面、対向車同士確認用)</p>
<p style="text-align: center;">通学路指定</p>	<p style="text-align: center;">( _____ 小学校) 有の場合記入</p> <p>※通学路に該当する場合は、要望書提出後に該当する小学校から設置についての署名を取得していただく必要がございます。</p>

受付印 (市役所使用欄)