別紙１

　　 年 月 日

中日本高速道路株式会社八王子支社

高速道路事業部長 ○ ○ ○ ○ 様

○○○○○○○○

（代表者名） ○ ○ ○ ○ 印

事故車等排除業務の実施時間について（協議）

 下記のとおり事故車等排除業務を毎日０時から２４時までの間実施することが困難ですので、○○年○○月○○日付けで貴社と締結した「事故車等排除業務の実施に関する協定書」第３条の規定に基づき、協議いたします。

記

 １．排除業務実施区間

 下表のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 道路名 | 区間 |
| ○○高速道路 | ○○○○インターチェンジ | ～ | ○○○○インターチェンジ |
| ○○自動車道 | ○○○○インターチェンジ | ～ | ○○○○インターチェンジ |
| ○○自動車道 | ○○○○インターチェンジ | ～ | ○○○○インターチェンジ |
| ○○道路 | ○○○○インターチェンジ | ～ | ○○○○インターチェンジ |
| ○○バイパス | ○○○○インターチェンジ | ～ | ○○○○インターチェンジ |

 ２．対象車種区分

 下表の該当欄に「○」印を記載した区分のとおり

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 小型車 | 大型車 |
| 対象車種 |  |  |

 ３．担当保全・サービスセンター

 ○○保全・サービスセンター

 ４．実施要請に対応可能な時間帯

 下表の該当欄に「○」印を記載した区分のとおり

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 平日昼間(9:00～17:00) | 平日夜間(17:00～9:00) | 土・日・祝日昼間(9:00～17:00) | 土・日・祝日夜間(17:00～9:00) |
| 時間帯 |  |  |  |  |

 ５．実施時間を変更する期間

 ○○年○○月○○日から○○年○○月○○日まで

 ６．実施時間を変更する理由

以 上