**超限运输车辆行驶公路申请书**

申请日期： 2015年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 电话 |  | 邮政编码 |  |
| 地址 |  |
| 代理人/经办人 |  | 身份证号码 |  |
| 电话 |  | 住址 |  |
| 通行路线 |  | 起 讫 地 点 |  |
| 里程(km) |  | 通 行 时 间 |  |
| 车辆状况 | 车 辆 类 型 |  | 车 牌 号 |  |
| 自 重(T) |  | 载 重(T) |  |
| 轴 数 |  | 轴 距 |  |
| 货物状况 | 货 物 名 称 |  | 货物总重(T) |  |
| 尺 寸(m) |  | 可 否 拆 卸 |  |
| 载运情况 | 车货总重(T) |  | 轴 荷 分 布 |  |
| 载后总尺寸(m) |  |
|  申请人/代理人 法定代表人（签字）：（签字）： 单位公章 2015 年 7 月 8 日 |

1. 本申请书由公路管理机构免费提供；2、申请人应当如实提交有关材料和反映情况，并且保证申请材料实质内容真实有效。