

申請特殊拖拉許可證 適用於自走式起重機



授權重量與車體大小超出紐約市交通規則第 4 章相關規定的自走式起重機在紐約市區內移動

公司名稱：_____ 聯絡人：_____

街道地址：_____

電話號碼：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

起重機資訊

車型：_____

每種車型皆應個別申請

牌照號碼	製造年份	起重機序號	DOB CD 號碼	尺寸 (英尺/英寸)			軸荷重 (磅)						
				L	W	H	軸 #1	軸 #2	軸 #3	軸 #4	軸 #5	毛重	

保險資訊

保險	公司名稱	保單號碼	截止日期
保護責任			
財產損失			
工傷保險			
身心障礙福利			

特別指示：

正楷姓名與職務：_____

DOT 代表：_____

簽名：_____

申請人授權代表

