|  |
| --- |
| 建設発生土搬出のお知らせ令和 　　　年 　　　月 　　　日 　　　　　　　　　　　　　殿 会　社　名：　　　　　　　　　　　　　 現場代理人名：　　　　　　　　　　印　下記のとおり、貴区市町村内への受入れ先に建設発生土を搬出いたしますので、お知らせいたします。 |
| 工事件名 |  |
| 工事場所 |  |
| 工事概要 |  |
| 工事発注機関名 |  |
| 工事監督職員又は担当者名 |  |
| 連絡先機関・電話番号 |  　　　　　　ＴＥＬ： |
| 工事受注業者名 |  |
| 担当者名・電話番号 | 氏 名：　　　　　 　　 　　　 ＴＥＬ： |
| 建設発生土の運搬業者 |  |
| 建設発生土の受入先名等 |  |
| 住所 |  |
| 建設発生土の運搬経路 | （別添図面の通り） |
| 建設発生土の搬出時期 |  |
| 建設発生土の土質、土量 | 土 質： 　　　　　　 搬出量： 　　 　　 m３ |

※提出先自治体にて様式がある場合は、その様式を使用しても構わない。