

建設発生土搬出のお知らせ

年 月 日

殿

会 社 名 :  
現場代理人名 :

下記のとおり、貴区市町村内への受入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         |               |
| 工 事 受 注 者 名   |               |
| 担当者名 ・ 連絡先    | 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    | (別添図面のとおり)    |
| 建設発生土の搬出時期    | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 建設発生土の土質・土量   | 土 質 : 搬出量 :   |