

## 建設発生土搬出のお知らせ

年 月 日

様

会社名：

現場代理人氏名：

下記のとおり貴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 現 場	
工 事 概 要	
工 事 発 注 機 関 名	
監 督 員	職 名：                      氏 名：
連 絡 先 機 関 ・ 電 話 番 号	担 当 名：                      Tel
工 事 請 負 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	
受 入 先 の 回 答 や 許 可 に つ い て	番 号                              (農地転用、開発許可、その他)
受 入 先 住 所	
建 設 発 生 土 の 運 搬 経 路	運 搬 距 離                      km    経 路    別 添 図 面 の と お り
建 設 発 生 土 の 運 搬 時 期	年 月 日 ~                      年 月 日
建 設 発 生 土 の 土 質 、 土 量	土 質：                              搬 出 量：                      m <sup>3</sup>