

建設発生土搬出のお知らせ

年 月 日

町田市長 様

会 社 名 :

現場代理人名 :

下記のとおり、貴市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 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 受 入 先 名 等	
住 所 建 設 発 生 土 の 運 搬 経 路	(別添の経路図参照)
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 : m ³