

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： m ³