

土砂等搬入届出書

年 月 日

多古町長 様

事業者	住 所	
	氏 名	印
	電話番号	
施工者	住 所	
	氏 名	印
	電話番号	
土地所有者	住 所	
	氏 名	印
	電話番号	

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

特定事業のため土砂等を搬入したいので、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

- 1 許可等の番号等 年 月 日 (多古町指令)第 号
- 2 特定事業区域(特定事業場)の位置
- 3 特定事業の許可等の期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 4 土砂等の発生場所並びに発生元事業者名及び連絡先  
発生場所：  
発生元事業者名： 電話番号：
- 5 地質検査の試料を採取した地点を明らかにした土砂等の発生場所の平面図及び土砂等の発生場所の現場写真・・・別添のとおり
- 6 土砂等の発生場所の工事名等
- 7 土砂等の搬入予定量 m<sup>3</sup> うち今回の搬入量 m<sup>3</sup>
- 8 土砂等の搬入期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 9 土砂等の運搬契約者の住所及び氏名(すべて記載のこと。)