

(特定事業者)

セントラル建設株式会社 御 中

日付

建設発生土処分依頼書

(処分依頼者) (住 所) **会社の住所**

(事業者) **会社名**

(代表者) **代表者の名前**

(電 話) **代表電話番号**

工事概要	工 事 名	公共工事で届けてある工事名の正式名称			
	工 事 場 所	～市～町地内			
	発 注 者	恵那県事務所や恵那市役所等			
	主な発生工種	土工等			
	現 場 担 当 者	現場代理人氏名 (携帯番号) 連絡の取れる			
搬入計画	土 砂 の 状 態	土砂等			
	処分予定数量	例) 500 ^m			
	1 日 運 搬 予 定 数 量	車 種	台 数	運搬回数	運 搬 業 者 名
		10t車	5	2	運搬業者名
		6t車			
		4t車			
		2t車			
	t車				
搬 入 期 間	工期の記入				
主たる搬入期間	配送する期間				

注1) 岐阜県条例により処分できる土砂は、第三種建設発生土(コン指数概ね400以上)までとなっており、作業機械が走行できない程の**高含水土砂等の受入れはできません。**

注2) **前記条件が満たされないと想定できる雨天当日及びその翌日については、原則受け入れをしませんので、やむを得ず搬入するときは事前にご相談ください。**

注3) 土砂の状態は、**場内での処理方法の参考とするため、土の種類(粘質土・礫質土等)・主な発生箇所(河川浚渫・道路法面等)を記載してください。**

注4) 運搬予定数量は、想定される1日最大計画数量を記載してください。

注5) 主たる搬入期間は、連続して搬入する時期、又は最盛時期を記載してください。

注6) **作業員手配のため、搬入する前々日までに、車種・台数・運搬回数をご連絡ください。**

注7) 搬入数量を確認するため、**搬入当日終了後の連絡と、毎月25日締にて書面報告**をお願いします。

注8) 本書の内容に変更が生じた場合には、事前に連絡を頂けます様お願いいたします。