

注) この様式1は、正、副、環境創造局控、発注局
(様式1) 控の4枚複写となっています。 (発注者記入)

(申込者記入)

(正) 平成 年 月 日

平成 年 月 日

昼夜区分	昼・夜	建設発生土担当課長
副 申 書	新規・継続	印
副申番号	- - - -	

建設発生土搬入申込書

左記の副申書工事について、次のとおり建設発生土の搬入を申し込みます。

横浜港埠頭株式会社 様

工事監督主管課・所長

見 本

印

次の建設発生土については、「建設発生土受入手続」の基準等に適合している
ものであり、 中継所を搬入場所として指定したく副申します。

事業名

工事名称			
施工場所	横浜市	区	町
監督員氏名		電話番号	
元請会社名			
搬入期間	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日
工事発生総土量(ほぐし)	<input type="text" value="m<sup>3</sup>"/>	上期又は下期の 副申土量(ほぐし) [事業別、中継所別]	<input type="text" value="m<sup>3</sup>"/>
今回申込土量(ほぐし)	<input type="text" value="m<sup>3</sup>"/>	土 質	粘性土 砂質土 礫質土 その他 ()
土壌汚染対策法に規定する「要措置区域等」の指定 (今後指定を含む) あり ・ なし (どちらかを選択し○をつけてください)			

※ 訂正した場合は、訂正印 (建設発生土担当課長印) を押してください。

整理番号	- -		
申 込 業 者 名 (元請会社)	郵便番号	<input type="text" value=" - "/>	
	住 所 フリガナ 会 社 名		
	代表者名	印	
	電話番号	() -	
	現場代理人 氏 名		
	電話番号	() -	
建設発生土搬入 整理券枚数	2 t 券	枚	～
	4 t 券	枚	～
	10 t 券	枚	～
登録するダンプ台数	台	1日搬入予定土量	<input type="text" value="m<sup>3</sup>"/>
必要搬入車証枚数	枚	～	

- ※1 青線枠内を記入してください。
- ※2 継続申し込みの場合は、前回発券時にお渡しした「建設発生土搬入申込書 (確認書)」に記載してある整理番号を記入し、確認書も持参してください。
- ※3 登録するダンプトラックは、使用することが確実な車両に限定してください。
- ※4 アームロール車や車検証に「土砂等禁止」と記載のある車両は登録できません。