

# 【 建設発生土搬入依頼書 】

依頼日

谷村工業株式会社

代表取締役社長 谷村 明紀 殿

依頼者住所

依頼会社名

代表者氏名

電話番号

工 事 名			
工 期	～		
工 事 場 所 ( 発 生 場 所 )			
発 注 者			
受 注 者 名		搬 出 量	
現場代理人氏名		代 理 人 連 絡 先	
搬入予定時期	～		
土 質 区 分	第1種～第4種建設発生土・泥炭・軟弱土・軟弱土(高含水比)		
依 頼 者 名		依 頼 者 連 絡 先	

## 『補足及び注意事項』

- ※ 処分地の住所は、美唄市 光珠内町2331-39(代表地番)ほかになります。
- ※ 依頼書提出後、依頼者連絡先に当方担当者より詳細確認のお電話をさせていただきます。
- ※ 冬期間(12月～4月)の期間は受入れ不可になります。詳しくは、当社担当者に確認をお願い致します。
- ※ 受付完了後に、搬入確認票を発行いたしますので、半券(B票)を搬入ごとに指定のポスト(処分地内)へ投函願います。
- ※ 土取場付近を通行の際は、道路交通法の順守をお願い致します。(場内の制限速度は20km/h以下です。)

【 支 払 者 情 報 】

記入日 令和 年 月 日

会 社 名			
住 所			
代 表 者 名			
電 話 番 号		FAX番号	
担 当 者 名		担 当 者 所 属 部 署	
支 払 い 条 件		支 払 日	
		手 形	

※ 現金払い以外の会社の方は、当社担当者との打ち合わせをお願い致します。