

建設残土処理依頼票

依頼日		平成 年 月 日		
依頼業者名				
住所				
TEL		FAX		
発注業者				
工事名				
建設残土排出場所 兵庫県				
処理委託期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
特定事業 に使用され る土砂等の 採取場所 について	現在及び 過去の土 地の利用 状況	利用状況	時期	
	地下水の汚染 の有無	有 (物質名:) ・ 無		
	残土種類及び数量 (m ³ またはtに○)			
	第1種	砂・礫	m ³ ・ t	
	第2種	砂質土・礫質土	m ³ ・ t	
	第3種	通常の施工性が確保される粘性土	m ³ ・ t	
搬入車両台数 (予定台数)	2t	台		
	4t	台		
	10t	台		
	11t	台		
現場代理人または 担当者	氏 名			
	TEL(携帯または現場事務所)			
支払条件				
備考 (特記事項があれば 記入してください)				

※ 弊社残土処分場をご利用の際は、この依頼票の各項目をご記入の上 FAX (078-994-3234) して下さい。FAX 確認後、当社より諸手続きのために伺います。

株式会社 共栄開発

TEL 078-731-2616

FAX 078-732-2920

西盛残土処分場

TEL・FAX 078-994-3234