

(発注者記入)
年 月 日

副 申 書
(新規 ・ 変更)

神奈川県 事務所長 殿

(工事監督主管課・所長等)

印

次の建設発生土は、貴所協定の処分地の受入れ基準に適合しているものであると認められるので、土砂処分地として指定したことを副申いたします。

については、土砂搬入の申込み手続きについて、よろしくお願いします。

工 事 名	年度				
工事場所					
請負業者					
土砂検定の結果	<input type="checkbox"/> 千葉県土砂条例に基づく地質分析結果証明書により良好。 <input type="checkbox"/> 別添、土砂検定結果該当工事管理表検定実施工事の地質分析結果証明書により良好。				
建設発生土搬入土量 <input type="checkbox"/> 地 山 <input type="checkbox"/> ほぐし	当 初	m ³			
	変 更 後	m ³			
	差引増減	m ³			
整理番号		-	-	-	

※ 太枠内のみ記入