地 下 埋 設 物 確 認 協 議 書

令和　　年　　月　　日

奈義町地域整備課

　　　　（担当者　殿）

申込者

　　　　（※）本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。

下記により、別紙図面・位置図のとおり工事を施工しますので、貴課の地下埋設物件の有無について、埋設確認の協議をさせていただきます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 工 事 箇 所 | 奈義町　　　　　　　　　　 地 内 |
| 工 事 内 容 |  |
| 工 事 方 法 |  |
| 工 期 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 担　当　者 | （TEL 　 － 　　－ 　　　）（FAX 　 － 　　－　 　　） |
| 現 場 責 任 者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL 　 － 　　－ 　　　） |
| 施　工　者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL 　 － 　　－ 　　　） |
| 緊急連絡先 | （TEL 　 －　 　－　 　　）（FAX 　 － 　　－　 　　） |
| （協議内容及び条件）１．支障はありません。２．当該地には地下埋設物を埋設しています。工事施工時には別紙参照の上、注意して施工すること。３．その他（指示事項）　上記のとおり協議しました。 　　　　　　　 令和　　年　　月　　日　　　協議受託者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　(担当者　　　　　) |