

【記載要領】

地下埋設物確認協議書

令和 年 月 日

米子市長 伊木隆司 様

申請者 住所（所在地）
氏名（名称）

（担当者）
電話番号
ファックス番号

次のとおり工事を施行しますので、地下埋設物の確認について協議します。

| | |
|-----------|--|
| 工事を行う場所 | 米子市 |
| 工事を行う期間 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで |
| 工 事 名 | |
| 工 事 施 行 者 | （所在地） （名 称） （担当者） （連絡先） |
| 工 事 発 注 者 | （所在地） （名 称） （担当者） （連絡先） |
| 添 付 書 類 | <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 計画図（平面図・縦横断図） <input type="checkbox"/> その他（ ） |

- ・申請者が法人である場合には、「住所」には主たる事務所の所在地、「氏名」の欄には名称及び代表者の氏名を記載すること。
- ・「担当者」に所属・氏名を記載すること。
- ・「工事施行者」については、未定の場合にはその旨を記載すること。
- ・「添付書類」には、添付した書類の□にチェックし、その他必要な書類を添付した場合には、その書類名を（ ）内に記載すること。位置図の縮尺は1/2,500程度とすること。

地下埋設物確認協議回答

| | | | | | |
|---------------------------|---|-----------------------|----------------|----------|-------------|
| 上記の協議について確認事項のとおりに回答いたしたく | 主管 | 下水道部 整備課 管路維持担当 | 担当 課長 補佐 | 担当 職員 | 起 案 者 |
| 起案 | 令和 年 月 日 | 決裁 | 令和 年 月 日 | 確認 | 令和 年 月 日 |
| 確 認 事 項 | <input type="checkbox"/> 下水道施設は埋設されておられません。 <input type="checkbox"/> 下水道施設が埋設されていますので、別紙資料を参照し十分注意して工事施行してください。 <input type="checkbox"/> 下水道施設が埋設されていますので、工事施行時に現地立会が必要です。事前（3日前まで）に連絡してください。 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 確 認 者 | 米子市下水道部整備課管路維持担当 TEL:0859-34-1370 FAX:0859-34-7522 氏名： ㊟ | | | | |
| 回 答 方 法 | <input type="checkbox"/> 写し渡し <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |