

【記載要領】

地下埋設物確認協議書

令和 年 月 日

米子市上下水道事業管理者様

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	☐ 位置図 ☐ 計画図（平面図・縦横断図） ☐ 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、添付した書類の口にチェックし、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回答いたしたく			主管	上下水道局 給排水課 排水関連窓口担当	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		☐ 下水道施設は埋設されておりません。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ その他						
確 認 者		米子市上下水道局給排水課排水関連窓口担当 TEL：0859-34-1370 FAX：0859-34-77515 氏名： 印						
回 答 方 法		☐ 写し渡し ☐ ファックス ☐ その他（ ）						