

【記載要領】

提出部数 1 部		地下埋設物確認協議書	
F A X 等でも可		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
米子市上下水道事業管理者 〇 〇 〇 〇 様			
申請者 住所（所在地） 米子市〇〇町〇〇番地 氏名（名称） 〇〇 〇〇 印			
(担当者) 〇〇 〇〇 電話番号 〇〇-〇〇〇〇 ファックス番号 〇〇-〇〇〇〇			
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	米子市〇〇町〇番地〇〇地先		
工事を行う期間	令和〇〇年〇月〇日から令和〇〇年〇月〇日まで		
工 事 名	〇〇工事		
工 事 施 行 者	(所在地) 米子市〇〇町〇丁目〇〇番地 (名 称) 〇〇建設 (担当者) 〇〇 〇〇 (連絡先) 〇〇-〇〇〇〇		
工 事 発 注 者	(所在地) 米子市〇〇町〇丁目〇〇番地 (名 称) 株式会社〇〇 (担当者) 〇〇 〇〇 (連絡先) 〇〇-〇〇〇〇		
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□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	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いません。 ☐ 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:0859-34-7515 氏名： 〇〇 〇〇 印									
回 答 方 法			☐ 写し渡し ☐ ファックス ☐ その他（ ）									