

【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
米子市長 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 （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	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" 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 下水道営業課 排水窓口関連担当	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りません。 <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	米子市下水道部下水道営業課排水窓口関連担当 TEL:0859-34-1370 FAX:0859-34-7515 氏名： 印													
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（ ）													