

地下埋設物確認協議書

年 月 日

米子市水道局

給水課長 様

申込者

下記により、当社の工事を施工しますので、貴社の地下埋設物件の有無の確認並びに影響を検討のうえ、現地立会及び保護対策等の指示を願います。

記

工 事 名					
工 事 場 所					
設計担当者	TEL () -				
発 注 元					
現場責任者	TEL () -				
工 期	年 月 ~ 年 月				
<p>[確認事項]</p> <p>1. 支障ありません。</p> <p>2. 当該地には地下埋設物を埋設しています。</p> <p style="padding-left: 40px;">工事施工時には現場立会しますので、事前（3日前）に連絡願います。</p> <p>3. その他（指示事項）</p>					
確 認	年月日 氏 名 (TEL)	年 月 日 印 (-)	立会依頼先 氏 名 (TEL)	(- -)	