

地下埋設物確認協議書

令和 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	令和 年 月 ~ 令和 年 月			
[確認事項]				
1. 支障ありません。				
2. 当該地には地下埋設物を埋設しています。				
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。				
3. その他（指示事項）				
確 認	年月日 氏 名 (TEL)	令和 年 月 日 (- -)	立会依頼先 氏 名 (TEL)	(- -)