

申込日 令和 年 月 日

建設発生土受け入れ申込書

小郡市長 加地 良光 殿

郵便番号：

住 所：

氏 名：

印

建設発生土の募集について、下記のとおり申し込みます。

事業名称（土砂の用途）	
搬入する土砂の総数量	
搬入する場所の住所	
工事予定時期 （受け入れ可能期間）	
担当者氏名	
担当者連絡先	

○必要事項を記入の上、問い合わせ先までご提出ください。

○土砂の搬出先については、公共工事間の活用を優先します。また、原則として経済的な受入先を優先するため、受入先の候補となっても土砂の搬入を約束するものではありません。

問い合わせ先

〒838-0142

小郡市小郡 255-1

小郡市役所道路建設課

担当：高尾