

土 砂 等 搬 入 届

年 月 日

市川市長

届出者

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

担当者名

年 月 日付け 第 号で許可を受けた特定事業について土砂等を搬入したいので、市川市土砂等の埋立て等による土壌の汚染及び災害の発生防止に関する条例第 17 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1 土砂等の発生場所並びに発生元事業者名及び連絡先

発生場所：

発生元事業者名：

電話番号：

2 地質検査の試料を採取した地点を明らかにした土砂等の発生場所の平面図及び土砂等の発生場所の現場写真 別添のとおり

3 土砂等の発生場所の工事名等：

4 土砂等の搬入予定量 m^3 うち今回の搬入量 m^3

5 土砂等の搬入期間 年 月 日 ～ 年 月 日

6 土砂等の運搬事業者名(すべて記載のこと。)

7 特定事業に係る区分及び場所

区分： 埋立て等 ・ 一時たい積

場所：

8 特定事業の許可の期間 年 月 日 ～ 年 月 日