

地下埋設物協議書

受付No.

年 月 日

松江市上下水道局
維持管理課長

様

〔申請者〕

住所

氏名

印

連絡先

下記により、工事を施工しますので、貴上下水道局の地下埋設物の確認並びに影響等を検討のうえ、現地立会及び保護対策の回答を御願います。

記

工 事 名	
工 事 場 所	松江市 地内（別紙参照）
工 期	年 月 日 ~ 年 月 日
工事の種類 及び規模	
工 事 方 法	開削工事 推進圧入 人力堀 機械堀 土留矢板（有・無）
発注担当者	(住所) (氏名) (TEL) - - (FAX) - -
発 注 先	(住所) (氏名) (TEL) - - (FAX) - -
現場責任者	

地下埋設物協議回答書

【上水道施設 確認事項】

- 上水道関連の地下埋設物件はなく、支障ありません。
- 当該地には、上水道関連の地下埋設物件があります。
 現地立会を行いませんので、十分に注意して施工してください。
 現地立会を行いますので、早急に立会申請書を提出(1部)してください。また、現地立会の3日前までに必ず電話連絡をお願いします。
- その他(回答事項) 土地所有者に確認のうえ、給水管に注意して施工してください。(民地内のため立会を行いません)

【下水道施設 確認事項】

- 下水道関連の地下埋設物件はなく、支障ありません。
- 当該地には、下水道関連の地下埋設物件があります。
 現地立会を行いませんので、十分に注意して施工してください。
 現地立会を行いますので、早急に立会申請書を提出(1部)してください。また、現地立会の3日前までに必ず電話連絡をお願いします。
- その他(回答事項) 施設との離隔を交差の場合は15cm以上、並列の場合は30cm以上確保してください。

確 認	年 月 日 松江市上下水道局維持管理課 (TEL) 0852-55- 担当者	立 会 依 頼	松江市上下水道局維持管理課 (TEL) 0852-55-
--------	---	------------------	---------------------------------

印