第17号様式

土砂等搬入届

年　　月　　日

　(あて先)成田市長

事業者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

施行者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

土地所有者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | (法人にあっては，主たる事業所の所在地，名称及び代表者の氏名) |

　　　　　年　　月　　日付け成田市指令第　　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，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　　　　　m3　うち今回の搬入量　　　　m3

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。)

　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

7　特定事業の許可の期間　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日