

# 建設残土処理依頼書

平成 年 月 日

株式会社 イガキ 殿

搬出者 住所

氏名

印

下記のとおり発生する残土を 株式会社 イガキ での処理を依頼し、下記工事の内容に変更が生じた場合は速やかに連絡を致します。

## 記

発注者		連絡先 担当者	TEL					
工事名								
工事場所								
処理期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日							
現場代理人								
搬入土質及び土量 (予定)	レキ質土 t	砂質土 t	粘性土 t	軟岩 t	中硬岩 t	硬岩 t	他 (表土) t	合計 t
搬入土質及び土量 (実数量)	レキ質土 t	砂質土 t	粘性土 t	軟岩 t	中硬岩 t	硬岩 t	他 ( ) t	合計 t
収集運搬会社	他 ( )							
備考								

上記現場での建設発生土の受入れを承諾致します。

兵庫県宍粟市山崎町千本屋 290 番地 1

株式会社 イガキ

印

代表取締役 居垣 真介

TEL(0790)62-2222 (代)