

## 土砂等搬入届

年 月 日

（宛先）茂原市長

事 業 主 住所  
氏名  
電話番号

施 工 者 住所  
氏名  
電話番号

土地所有者 住所  
氏名  
電話番号

（法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名）  
担当者名  
電話番号

年 月 日付け 指令第 号で許可を受けた事業について土砂等を搬入したいので、茂原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 20 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

## 記

土 砂 等 の 発 生 場 所				
発生元事業者名	発 注 者		電話番号	
	請 負 人		電話番号	
	下 請 負 人		電話番号	
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		別添のとおり		
土砂等の発生場所の現場写真		別添のとおり		
土砂等の発生場所の工事名等				
土 砂 等 の 全 体 搬 入 量		m <sup>3</sup> （うち今回の搬入量 m <sup>3</sup> ）		
土 砂 等 の 搬 入 期 間		年 月 日～ 年 月 日		
土砂等の運搬事業者名 （全て記載すること）				
特 定 事 業 に 係 る 区 分		<input type="checkbox"/> 埋立て等 ・ <input type="checkbox"/> 一時堆積		
特 定 事 業 を 行 う 場 所				
特 定 事 業 の 許 可 期 間		年 月 日～ 年 月 日		