

横浜改良土センター利用申込書

年 月 日

横浜改良土センター株式会社

横浜市鶴見区末広町1丁目6番地1
TEL 045-502-3745
FAX 045-505-3991

(申込者)

社 名 印

住 所

工事責任者名 印

連絡先TEL

横浜改良土センターの利用を次のとおり申し込みます。

区分	埋戻し用 40~0	基礎用 20~0	
搬出数量 (改良土)			/
搬入数量 (発生土)			
発注者			
監督事務所			
工事名			
工事場所			
工期	~		
搬出時期	~		
搬入時期	~		
監督員氏名	印	連絡先TEL	

- (注)1.搬入・搬出数量は、設計数量でほぐし土量を記入願います。
2.搬入出数量100m³/日の工事は、搬入・搬出計画表を申込書の提出時に添付願います。
3.その他の取り扱いについては、「横浜改良土センター施設利用要領」を御参照願います。

横浜改良土センター利用申込書

年 月 日

横浜改良土センター株式会社

横浜市鶴見区末広町1丁目6番地1
TEL 045-502-3745
FAX 045-505-3991

(申込者)

社 名 印

住 所

工事責任者名 印

連絡先TEL

横浜改良土センターの利用を次のとおり申し込みます。

区分	埋戻し用 40~0	基礎用 20~0	
搬出数量 (改良土)			
搬入数量 (発生土)			
発注者			
監督事務所			
工事名			
工事場所			
工期	～		
搬出時期	～		
搬入時期	～		
監督員氏名	印	連絡先TEL	

- (注)1.搬入・搬出数量は、設計数量でほぐし土量を記入願います。
2.搬入出数量100m³/日の工事は、搬入・搬出計画表を申込書の提出時に添付願います。
3.その他の取り扱いについては、「横浜改良土センター施設利用要領」を御参照願います。

横浜改良土センター利用申込書

年 月 日

横浜改良土センター株式会社

横浜市鶴見区末広町1丁目6番地1
TEL 045-502-3745
FAX 045-505-3991

(申込者)

社 名 印

住 所

工事責任者名 印

連絡先TEL

横浜改良土センターの利用を次のとおり申し込みます。

区分	埋戻し用 40~0	基礎用 20~0	
搬出数量 (改良土)			
搬入数量 (発生土)			
発注者			
監督事務所			
工事名			
工事場所			
工期	～		
搬出時期	～		
搬入時期	～		
監督員氏名	印	連絡先TEL	

- (注)1.搬入・搬出数量は、設計数量でほぐし土量を記入願います。
2.搬入出数量100m³/日の工事は、搬入・搬出計画表を申込書の提出時に添付願います。
3.その他の取り扱いについては、「横浜改良土センター施設利用要領」を御参照願います。