平成　●●年　●●月　●●日

株式会社　イガキ　殿

建設残土処理依頼書

搬出者　住　所　　●●県●●市●●●●

氏　名　会 社 太 郎　㊞

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	●●●●●●●●●●●●●● 担 当 氏 名　TEL000-000-0000
工　事　名	●●●●●●●●●●●●●●工事		
工 事 場 所	●●●●●●●●●●●●●●		
処 理 期 間	平成●● 年●● 月●● 日　～　平成●● 年●● 月●● 日		
現 場 代 理 人	現場代理人名		

	レキ質土	砂質土	粘性土	軟　岩	中硬岩	硬　岩	他（　）	合　計
搬入土質及び土量（予定）	●● t	●● t	▶こちらが書く欄になります t	t	t	t	t	●● t
搬入土質及び土量（実数量）	~~レキ質土~~ t	~~砂質土~~ t	~~粘性土~~ ▶記入必要なしです t	~~軟　岩~~ t	~~中硬岩~~ t	~~硬　岩~~ t	~~他（　）~~ t	~~合　計~~ t

収集運搬会社	~~自社~~　・　他　（株式会社●●●　）
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　㊞
代表取締役　居垣　静夫
TEL（0790)62-2222(代)