

【下水道地下埋設物確認申請書】

工事等に伴い下水道地下埋設物の状況を確認したいので、次のとおり申請します。

1. 申請箇所	道路名称 場所(町名、地番) 目標物等
2. 工事種別 (工事概要)	ガス・NTT・電力・上水道・その他() ()
3. 工事名	
4. 工期 (掘削予定時期)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)
5. 工事発注者 (担当者) (連絡先)	発注者名 (担当者) TEL - - FAX - -
6. 地下埋設物確認申請者 (担当者) (連絡先)	会社名 印 (担当者) 会社TEL - - 携帯 - - FAX - -
7. 添付書類	位置図(地形図・住宅地図)、計画平面図、計画断面図、その他() ※該当箇所を明示すること。
8. 特記事項	

【下水道埋設物管理者記入欄】

次のとおり回答します。

		下水道受付番号	
地下埋設物の有・無	<input type="checkbox"/> 埋設されています <input type="checkbox"/> 埋設されていません ※地下埋設物の有無については本課管理の公共下水道本管のみとし、取付管及び私設管については不明です。		
管種・埋設位置等	別紙参考図のとおり (提供図面: 枚)		
特記事項	<input type="checkbox"/> 試掘をしてください。 <input type="checkbox"/> 試掘は不要です。		
照会日	令和 年 月 日		
照会対応者	高松市都市整備局下水道部下水道整備課		印

問い合わせ先: 高松市都市整備局下水道部下水道整備課

TEL 087-839-2771 FAX 087-839-2772