（様式第１２号）

公共工事建設発生土処理施設搬入土量報告書

年　　月　　日

佐賀県　県土整備部長　様

住　　所

氏名又は名称及び

法人にあっては、

その代表者の氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　）

公共工事建設発生土処理施設認定要領第１７条の規定により認定を受けた処理施設の搬入土量について次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定年月日  番　　　号 |  | |
| 処理施設の目的 |  | |
| 処理施設の容量 |  | |
| 搬　入　土　量　内　訳 | | 搬入土量（ｍ３） |
| 前回までの搬入土量（累計） | |  |
| 今回報告搬入土量 | |  |
| 翌月以降搬入可能土量 | |  |

（注１）報告書は６ヶ月に１回とし、搬入土量は処理施設における締固め土量とする。

（注２）前回までの搬入土量（累計）は、処理施設認定後、搬入された累計土量を記入

する。

（注３）翌月以降搬入可能土量は、処理施設の容量から前回までの搬入土量及び今回報

告搬入土量を差し引いた土量とする。

（注４）目的は、リサイクル施設、残土処理地のいずれかを記入する。

※この届出に記載された個人情報は公共工事建設発生土処理施設認定業務のみに使用し、その他の目的には使用しません。