様式第１号（第６条関係）

土　砂　埋　立　て　等　事　前　協　議　書

　　年　　月　　日

泉　佐　野　市　長　様

（申請予定者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

関係書類を添えて事前協議書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 土砂埋立て等の目的 | |  |
| 埋立て等区域の位置 | |  |
| 埋立て等区域の面積 | | ｍ２ |
| 管理事務所の所在地 | |  |
| 管理責任者の氏名及び職名 | |  |
| 土砂埋立て等に供する施設の設置に関する計画 | |  |
| 土砂埋立て等に使用される土砂の量(※１) | | ｍ３ |
| 土 砂 埋 立 て 等 の 期 間(※2) | | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 最大堆積時及び完了時の埋立て等区域における土地及び土砂の堆積の形状(※３) | |  |
| 土砂埋立て等に使用される土砂の搬入に関する計画(※４) | |  |
| 埋立て等区域外への排水の水質検査を行うために講ずる措置 | |  |
| 土砂埋立て等が施工されている間における埋立て等区域外への土砂の崩落、飛散又は流出による災害を防止するために講ずる措置 | |  |
| 埋立て等区域の周辺地域の生活環境を保全するために講ずる措置 | 粉じんの飛散の防止措置 |  |
| 土砂及び雨水等の流出の防止措置 |  |
| 騒音及び振動の防止措置 |  |
| その他 |  |

（※１） 一時堆積である場合にあっては、年間の土砂埋立て等に使用される土砂の搬入の予定量及び搬出の予定量を記入して下さい。

（※２） 一時堆積である場合にあっては、記載不要です。

（※３） 一時堆積である場合にあっては、埋立て等区域における土地及び土砂の堆積の形状を記入して下さい。

（※４） 発生元事業者名、発生場所、搬入予定量、最大日量、搬入期間及び搬入土砂の区分を別紙に記載して添付して下さい。また。搬入経路図も添付して下さい。

別紙１

土砂の搬入に関する計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発生元事業者名及び連絡先 | 発生場所 | 運搬事業者名及び連絡先 |
| 事業者名  連絡先 |  | 事業者名  連絡先 |
| 事業者名  連絡先 |  | 事業者名  連絡先 |
| 事業者名  連絡先 |  | 事業者名  連絡先 |
| 事業者名  連絡先 |  | 事業者名  連絡先 |
| 事業者名  連絡先 |  | 事業者名  連絡先 |
| 事業者名  連絡先 |  | 事業者名  連絡先 |
| 事業者名  連絡先 |  | 事業者名  連絡先 |
| １日当たり最大の搬入予定量 | ㎥ | |
| 土砂の量 | ㎥ | |
| 搬入期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 | |
| 搬入曜日及び搬入時間 | 曜日から　　曜日まで  時　　分から　　時　　分まで | |
| 備　考 |  | |

別紙２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者が法人である場合 | | | | |
|  | 役　員 | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
| 役職名 | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
| 申請者が未成年者である場合  法定代理人（個人である場合） | | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
|  |  | |  |
| 法定代理人（法人である場合） | | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  名　　　　　称 | | 主たる事務所の所在地 | |
|  | |  | |
| 役　員 | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
| 役職名 | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
| 申請者に泉佐野市土砂埋立て等の規制に関する条例施行規則第11条に規定する使用人がある場合 | | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
| 役職名 | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |