

土 砂 発 生 元 証 明 書

年 月 日

許可事業者

（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

様

（土砂を発生させた者） 住 所  
氏 名 印  
電話番号

（ 法人にあつては、その名称、代表者又は現場責任者の氏  
名及び主たる事務所の所在地 ）

泉佐野市土砂埋立て等の規制に関する条例第8条の許可を受けた埋立て等区域に搬出する土砂は、次の場所から発生したものであることを証明します。

工 事 等 の 名 称	
工 事 等 の 施 工 場 所	
工 事 等 の 発 注 者	
工 事 等 の 施 工 期 間	
搬 出 す る 土 砂 の 量	m <sup>3</sup>
搬 出 す る 土 砂 の 区 分	
搬 出 す る 土 砂 を 使 用 す る 埋 立 て 等 区 域 の 位 置	

備考

- 1 搬出する土砂の区分の欄には、該当する建設業に属する事業を行う者の再生資源の利用に関する判断の基準となるべき事項を定める省令別表第1の上欄に掲げる区分を記載して下さい。
- 2 土砂を発生させた者の氏名（法人にあつては、その代表者の氏名）の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。