

土 砂 搬 入 報 告 書

年 月 日

泉 佐 野 市 長 様

住 所

（許可事業者） 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）

泉佐野市土砂埋立て等の規制に関する条例第17条第1項の規定により土砂の発生場所及び土砂の汚染のおそれがないことを確認したので、同条第2項の規定により関係書類を添えて次のとおり報告します。

許 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
埋 立 て 等 区 域 の 位 置	
土 砂 埋 立 て 等 の 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
土 砂 の 発 生 場 所	
土 砂 の 搬 入 予 定 量	m ³
土 砂 の 搬 入 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
運搬事業者の名称及び連絡先	名称
	連絡先

備考

- 1 一時体積（土砂埋立て等が当該土砂埋立て等に係る埋立て等区域外への搬出を目的として行われるものをいう。）の場合は、土砂埋立て等の期間の欄への記載は不要です。
- 2 許可事業者の氏名（法人にあっては、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。