

年 月 日

(宛先) 周南市上下水道事業管理者

申請者名

地下埋設物件確認願

下記工事場所に、上下水道局所有の既設地下埋設物件有無の確認をお願い致します。
地下埋設物件がある場合は、その位置を確認しそれに与える影響等検討の上、現地立会
・保安施設等対策を必要とすれば、その旨指示願います。

記

1. 工事概要

2. 工事場所

3. 路線名

4. 予定工期

5. 連絡先

TEL :

FAX :

6. 添付書類 位置図、平面図、断面図

上記については、当該地には を埋設しているので、工事施
工にあたっては、事前連絡、図面確認及び現地立会により施工願います。

指示年月 年 月 日

担当者

電話番号

印

指示No.