

地下埋設物件等への影響確認願

年 月 日

山口市上下水道事業管理者 様

住所 _____
申請者 氏名 _____
担当者 _____
電話 _____

下記工事が貴殿所有の地下埋設物件等（上水道・下水道施設）に与える影響等を検討の上、現地立会、移設等の対策協議が必要とあればその旨指示をお願いします

記

1. 工事名 : _____
2. 場 所 : _____
3. 工事期間 : _____
4. 工事概要 : _____

◇◇.....◇◇.....◇◇

上記について上水道は、上水道施設を埋設しているので工事施工にあたっては、

- 事前立会をするので、日時を3日前までに連絡して下さい。
- 建設担当【 】と協議してください。
- 注意して施工してください。
- 支障ない。（ 個人施設有：施設所有者と協議してください。）

上記について下水道は、下水道施設を埋設しているので工事施工にあたっては、

- 事前立会をするので、日時を3日前までに連絡して下さい。
- 工務担当【 】と協議してください。
- 注意して施工してください。
- 支障ない。（ 個人施設有：施設所有者と協議してください。）

受付印

	立 会 番 号	
	【 — 】	
	上水道確認	下水道確認
立会についてのお問い合わせ先		
山口市上下水道局		
北部地区	水道整備課 給水担当	(電話：083-933-6670)
	<input type="checkbox"/> 下水道整備課 工務担当	(電話：083-933-6694)
南部地区	南部上下水道事務所 南部担当(水道)	(電話：083-973-8184)
	<input type="checkbox"/> 南部上下水道事務所 南部担当(下水)	電話：083-973-2349)

* 確認願には、位置図、平面図、断面図等を添付して下さい。3部提出をお願いします。

【上水道】

【下水道】

決 裁	課長	担当	課長	担当