

地下埋設物件確認願

年 月 日

光市水道事業管理者 様

申請者名

下記工事場所に光市水道局所有の地下埋設物件の有無の確認をお願いします。
尚、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、保安施設の設置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. 場 所

3. 路 線 名

4. 予定工期 年 月 日 ~ 年 月 日

5. 連 絡 先

6. 添 付 物

上記について 埋設物は無し を埋設しているのので、
当該地には

事前連絡 ・ 図面確認 ・ 現地立会 により施工のこと。

指示年月日 年 月 日

担当者

指示No.