

# 土砂等発生元証明書

年 月 日

(あて先) 御船町農業委員会会長

発生元事業者

住所

事業者名 (※)

代表者 (※)

現場責任者名 (※)

(電話 : )

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記の当社(者)本件事業場から発生する土砂等について、下記のとおり処理契約をいたしました。

なお、下記事業の土砂等は「廃棄物の処理及び清掃に関する法律」(昭和45年法律第137号)第2条第1項に規定する廃棄物ではありません。

## 記

1 事業名	
2 事業施工場所	
3 事業施工期間	
4 当該事業土砂等の発生量	
5 土砂等の性状	
6 土砂等処理契約量	
7 発生土砂等の検査	
8 土砂等処理契約者名	住所： 氏名：