

利用申込・材料承認依頼書

(株) I C K 殿

依頼日 年 月 日

知立改良土センター
八ツ田資材センター
TEL : 0566-84-3952
FAX : 0566-84-3956

会社名 _____
担当者名 _____
携帯電話 _____

下記の通り、申込・依頼します。

工事名 (正式)		工事番号	
現場名 (伝票)		利 用 センター	() 知立改良土センター () 八ツ田資材センター
路線名		工事場所	
工 期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで		

※工期（1年以内）＝有効期限となります。延長の場合は再送信をお願い致します。

品 名	数 量	材 料 承 認・ 残土処理承諾書	書類送信先メールアドレス
建設発生土	t m ³	要 ・ 不要	
建設発生土(B) 第3種	t m ³		
建設発生土(C) 第4種	t m ³		
改 良 土	t m ³	要 ・ 不要	元 請 会 社 名
細 粒 改 良 土	t m ³	要 ・ 不要	
山 砂	t m ³	要 ・ 不要	※各運転手さんに工事名・工事番号を 伝えて下さい。 ※産業廃棄物は受入できません。 ※計量伝票・ご請求はお申込み頂いた 会社様宛となります。
再 生 砕 石	t m ³	要 ・ 不要	
洗 砂	t m ³	要 ・ 不要	
C - 4 0	t m ³	要 ・ 不要	

受付 F A X 番 号 0 5 6 6 - 8 4 - 3 9 5 6

(電話受付はしていません)