

土砂等採取元証明書

年 月 日

有限会社 サンドリサイクル工業 様

採取元（発生元）事業者  
住所

事業者名

代表者又は現場責任者

電話番号

搬出する土砂等が次の場所から採取された土砂等であることを証明します。

|                                  |                         |                          |
|----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 土砂等の採取場所の所在地                     |                         |                          |
| 土砂等が建設工事等により発生した場合にあっては、建設工事等の概要 | 工事名                     |                          |
|                                  | 発注者                     | 氏名<br><br>住所<br><br>電話番号 |
|                                  | 工事施行期間                  | 年 月 日から 年 月 日まで          |
| 当該特定事業区域への土砂等の搬入予定量              | 立方メートル                  |                          |
| 今回の証明に係る土砂等の量                    | 立方メートル                  |                          |
| 当該特定事業区域への土砂等の搬入期間               | 年 月 日から 年 月 日まで         |                          |
| 発生土砂等の土壌分析結果                     |                         |                          |
| 証明に係る土砂等の運搬事業者名、住所及び電話番号         | 運搬事業者名：<br>住所：<br>電話番号： |                          |

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。