

土 砂 等 発 生 元 証 明 書

年 月 日

和歌山県知事 様

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
 発生元事業者
 責任者氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

電話番号

土砂等の発生について、次のとおり証明します。
 なお、これらの土砂等は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 2 条第 1 項に規定する廃棄物ではありません。

採 取 場 所 の 所 在 地		
証明に係る土砂等 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	
	工事施工期間	年 月 日 ~ 年 月 日
当該工事に係る土砂等の発生量		m ³ m ³
今回の証明に係る土砂等の量		m ³ (4,000 m ³ 以内)
発生土砂等の汚染状況についての 検査結果の証明書の有無		(有) ・ 無
発 生 土 砂 等 の 区 分		1 の (1)、1 の (2)、2
証明に係る土砂等の運搬事業者の 住所、氏名及び電話番号（法人にあ っては、その名称、代表者又は主た る事務所の所在地及び電話番号）		
証明に係る土砂等の使用者の住所、 氏名及び電話番号（法人にあっては、 その名称、代表者又は主たる事務 所の所在地及び電話番号）		神奈川県横須賀市吉井 2-7-11 株式会社 マルモリ 代表取締役 長森 豊 電話 046-854-4212

備考

- 1 発生土砂等の区分については、産業廃棄物の保管及び土砂等の埋立て等の不適正処理防止に関する条例施行規則別表第 4 第 4 項の表中土砂等の区分欄の 1 の (1)、1 の (2)、2 の区分に該当するものを○で囲むこと。
- 2 氏名（法人にあっては、その代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人にあっては、その代表者）が署名することができる。