

残土受入承諾書

工 事 名 ○○○○○○○○○工事

工 事 箇 所 △△△△△△地内

申 込 者 ○○ ○○

受 入 期 間 令和 ○年 ○月 ○日 ~ 令和 ○年 ○月 ○日

数 量 1,000 m³

処分場所在地 □□□□□□□

上記の建設発生土（残土）を受入する事を承諾します。

令和 ○年 ○月 ○日

住所 静岡県伊豆市徳永 361 番地の 1
名称 (株)佐々木組冷川残土処分場
TEL 0558-83-0199(代)