

令和 ○年 ○月 ○日

○○建設株式会社 様

残土受入証明書

工 事 名 ○○○○○○○○工事
工 事 箇 所 △△△△△地内
工 事 期 間 令和 ○年 ○月 ○日～令和 ○年 ○月 ○日
搬 入 数 量 1,000 m³
処 分 場 所 在 地 □□□□□□□□

上記工事から発生する建設発生土を当社（冷川残土処分場）が受入れたことを証明いたします。

残土処理業者

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)

以上