

令和 年 月 日

## 建設発生土受入体制報告書

広島市長様

住所

商号又は名称

代表者氏名

(担当者氏名: )※

(連絡先(電話番号): )

令和 年 月 日付け広都技第 号で登録の更新を承認された建設発生土再資源化施設について、広島市建設発生土再資源化施設取扱要領第11条への対応状況を、下記の通り報告します。

### 記

事業名・施設名	
受入場所 (所在地)	県 市 区 町 番 外 筆
対応状況	<input type="checkbox"/> 施設で工事毎に区分管理し、最終搬出先までの確認書面を請負者に提出する(区分管理をするための現地写真を添付)
※ 該当する項目の□に チェックすること	<input type="checkbox"/> 国のストックヤード運営事業者として登録済 (登録番号: )
	<input type="checkbox"/> 対応未了 (今後、対応予定)
	<input type="checkbox"/> 対応不能 (承認期間内に対応できない)
添付書類	<input type="checkbox"/> 建設発生土の一時保管場所の現地写真及び施設配置図 (建設発生土を区分管理する場合、その状況が分かるもの)
※ 該当する項目の□に チェックすること	<input type="checkbox"/> 請負者に提出する最終搬出先までの確認書面の自社様式
	<input type="checkbox"/> 国のストックヤード運営事業者の登録通知書の写し
	<input type="checkbox"/> その他、当該再資源化施設で最終搬出先まで管理し、請負者に確認書面を提出できることが確認できる資料等 ( )

※ 担当者の社員証の写し又は健康保険証(記号・番号をマスキングしたもの)の写しを添付してください。