

通 知 書

令和 年 月 日

知事
市長 殿

発注者職氏名：

住 所：

建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第 11 条の規定により、下記のとおり通知します。
記

連絡先	所属名			
	担当者職氏名 ^{フリガナ}			
	電話番号	— —	(内線)	
工事の内容	工事の名称			
	工事の場所	市郡	町村	地内
	工事の概要	工事の種類 <input type="checkbox"/> 建築物に係る解体工事 <input type="checkbox"/> 建築物に係る新築又は増築の工事 <input type="checkbox"/> 建築物に係る新築工事等であって新築又は増築の工事に該当しないもの <input type="checkbox"/> 建築物以外のものに係る解体工事又は新築工事等()注 1 工事の規模 建築物に係る解体工事 用途____、階数____、工事対象床面積____㎡ 建築物に係る新築又は増築の工事 用途____、階数____、工事対象床面積____㎡ 建築物に係る新築工事等であって新築又は増築の工事に該当しないもの(修繕・リフォーム) 用途____、階数____、請負代金____万円(税込) 建築物以外のものに係る解体工事又は新築工事等(土木工事等) 請負代金____万円(税込)		
	特定建設資材の利用計画 注 2	分類	利用量	備考
		<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> コンクリート及び鉄骨から成る建設資材 <input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> アスファルト混合物	ト	
特定建設資材廃棄物の搬出計画 注 3	分類	発生量	備考	
	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 木材(木材が廃棄物になったもの) <input type="checkbox"/> アスファルト・コンクリート塊	ト		
工期	令和 年 月 日～令和 年 月 日 工事着手予定日：令和 年 月 日			
請負者	会社名			現場代理人氏名 ^{フリガナ}
	所在地	〒		
	電話番号	— —	(内線)	FAX — —

※受付番号：

注 1) 建築物以外のものに係る解体工事又は新築工事等の場合は工事の具体的な種類を記入する。(例：舗装、築堤、土地改良等)

注 2) 建築物の新築、増改築、修繕、リフォーム及び土木工事等その他の工作物の工事で、特定建設資材を搬入する工事について記入する。

注 3) 建築物及び土木工作物等の解体工事で特定建設資材廃棄物を搬出する工事について記入する。