

令和 年 月 日

岩国市長 福田 良彦 様
(建設部下水道課)

住所

申請者

氏名

地下埋設物件への影響確認願い

下記工事について、貴課管理の下水道施設への影響等ご確認のうえ、
現地立会いや保安施設の設置等、その旨ご指示ご回答お願いします。

記

1. 工事場所

2. 工事期間 自： 令和 年 月 日 ～ 至： 令和 年 月 日

3. 工事概要

4. 添付資料 ☐ 位置図 ☐ 平面図 ☐ 施工計画図 ☐ 写真

5. 連絡先等 担当者： Tel：

.....

地下埋設物件への影響確認願い（回答）

上記協議の、地下埋設物への影響確認願い については、

☐ 当課管理の下水道施設は埋設されていません。

☐ 当課管理の下水道施設が埋設されていますので、施工にあたっては
事前連絡及び現地立会いにより施工してください。

令和 年 月 日

岩国市長 福田 良彦
(建設部 下水道課)



Tel：0827-29-5145