様式第２２号（第２４条関係）

年　　月　　日

土砂等発生元証明書

（宛先）

大津市長

住所

発生元事業者

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号　　　（　　　　）

土砂等の発生について、次のとおり証明します。なお、これらの土砂等は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第２条第１項に規定する廃棄物ではありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 採取場所の所在地 | |  |
| 証明に係る土砂等が建設工事等により発生した場合にあっては、建設工事等の概要 | 工事名 |  |
| 発注者 |  |
| 施工期間 | 年　月　日　から　　年　月　日まで |
| 上記工事における土砂等の発生量 | | ㎥  （うち今回の搬入量　　　　　　　㎥） |
| 今回の証明に係る土砂等の量（4,000㎥以下ごと） | | ㎥ |
| 土砂等の区分 | |  |
| 土砂等の搬入期間 | | 年　月　日　から　年　月　日まで |
| 証明に係る土砂等の運搬事業者の住所、氏名及び電話番号 | |  |
| 証明に係る土砂等の使用者の住所、氏名及び電話番号 | |  |

備考　証明に係る土砂等の運搬事業者及び使用者が法人の場合は、その名称、代表者の氏名、主たる事務所の所在地及び電話番号を記載すること。