

会 社 名
現場代理人氏名
現場代理人連絡先
住 所
TEL
FAX

次の通り利用します。

工 事 番 号	
工 事 名	
工 事 場 所	

ご利用日	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
第 1・2・3 建設発生土 搬入量	m3	m3	m3	m3	m3
(盛土利用等) 第2種改良土	20mm以下搬出量	m3	m3	m3	m3
	75mm以下搬出量	m3	m3	m3	m3

※建設発生土の土質区分、あてはまるものに○をつけてください。  
数量はほぐし土量で記入をお願いします

ご利用に際してのおねがい
<ul style="list-style-type: none"><li>・ <b>ご利用前日(平日)の午前中</b>までに F A X お願いします</li><li>・ 長期間の工事現場は、ご利用期間毎に 連絡をお願いします</li></ul>

新潟県見附市名木野町 2870 番地 2  
**株 式 会 社 笹 原 建 設**  
TEL 0258(62)0129 FAX 0258(63)3542

登録ストックヤード  
新潟県見附市名木野町岩佐 5056-1  
**株 式 会 社 笹 原 建 設 改 良 土 プ ラ ン ト**  
登 録 番 号 第 15000058-150001 号