

# 埋設物等調査依頼書

※お手数ですが下記太枠内をご記入の上、住宅地図等(調査または工事場所が特定できるもの)に調査位置を明記したものを添付してFAXにてお送り下さい。

小千谷市ガス水道局 施設課供給係 TEL 0258-82-4116  
**FAX番号 0258-82-5551**

ご依頼者名	会社名				ご担当者名		
	ご住所						
	電話番号			FAX番号			
調査理由	<input type="checkbox"/> 設計のため ※工事施工が決まりましたらすみやかにご連絡ください。 <input type="checkbox"/> 工事施工のため ※設計図等を添付してください。 <input type="checkbox"/> その他 ※目的をご記入ください ( )						
工事名				工事予定箇所	<input type="checkbox"/> 道路等	<input type="checkbox"/> 宅地内	
工事種別	<input type="checkbox"/> 道路	<input type="checkbox"/> 側溝	<input type="checkbox"/> 河川	<input type="checkbox"/> 橋梁	<input type="checkbox"/> 建築物解体		
	<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 建柱	<input type="checkbox"/> その他	( )		
工事箇所	住所	小千谷市					
工事予定期間	~			<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> 昼間	<input type="checkbox"/> 夜間	
工事内容							
添付書類							
回答期限	令和 年 月 日						

<b>【工事照会に対する回答】</b>	小千谷市ガス水道局記入欄		
	受付者	ガス水道局	係
<p>ご照会頂いた工事予定箇所について、小千谷市ガス水道局が管理する設備につきましては、以下の通り回答いたしますので、よろしく願いいたします。</p> <p>※ この調査資料は、設備の安全の為、ご連絡者様の設計・工事などの参考として提供させていただきますので、本目的以外の使用及び第三者への開示は固くお断りさせていただきます。</p>			
埋設物等の有無	<input type="checkbox"/> 埋設 無	<input type="checkbox"/> 当該工事予定箇所に、現在、小千谷市ガス水道局が管理する設備はありません。今後とも掘削等工事予定がありましたら、事前にご一報下さるようご協力ください。	
	<input type="checkbox"/> 埋設 有	<input type="checkbox"/> 当該工事予定箇所に、小千谷市ガス水道が管理する設備があります。施工に際し、影響がありますので、事前打合せ及び立会要請をお願いします。 <input type="checkbox"/> 事前に設備の移設が必要となる可能性があります。事前打合せが必要となりますので、現地または、事務所にお越し頂ければ幸いです。	
備考欄			

※ご注意※

- ◆ 事前協議にて埋設物の位置のマーキングが必要な場合は、別途様式(マーキング依頼書)を提出して下さい。
- ◆ 施工時に漏水、ガス漏洩等の異常、その他不明管等が見つかりましたら、立会い要請をお願いいたします。