

解体時における地下埋設物確認書

工事名		工期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
解体場所	横手市		
解体後予定	建築予定 有 ・ 無	有の場合 建物種別:	施工時期:
発注者名		担当者	電 話
工事施工者		担当者	電 話

事業名	埋設されております		埋設されていません
水道 (横手市水道課) 電話 0182-35-2252 FAX 0182-32-4033	令和 年 月 日 担当者	立会 要 ・ 否	令和 年 月 日 担当者
メーターの使用状況	開栓 ・ 中止 ・ 休止		
メーターの設置状況	撤去 ・ 設置		
止水箇所	第1止水止 ・ 丙止水止 ・ その他()		
撤去工事の申し込み	有 ・ 無		
下水道 (横手市下水道課) 電話 0182-35-2253 FAX 0182-33-3429	令和 年 月 日 担当者	立会 要 ・ 否	令和 年 月 日 担当者
排水設備の接続	有 ・ 無 (有の場合は解体前にキャップ止めを施工)		
建 替 え	有 ・ 無		
指定工事店名	①有の場合は、キャップ止め位置について下水道課と協議のうえで施工 ②無の場合は、公共マスの根本でキャップ止めを施工 ③建替え有・無共埋戻し前に、下水道課による現地立会い		
下水道廃止届等の提出	有 ・ 無 (有の場合はキャップ止め施工後、1週間以内に写真を添付して「廃止届」または「休止届」をお客様センターへ提出)		