群馬県承認工事事務取扱要領　別記様式第９号（規格Ａ４）（第９条関係）

道路承認工事着手届

第　　　　　号

年　　　月　　　日

　　伊勢崎土木事務所長　様

承認受者　住　所

氏　名

承認受団体内の担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　承認受者電話番号

承認工事の施工に着手したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 | 　　　　年　　月　　日付け　　 第　　　号 |
| 工事の目的 |  |
| 工事の期間 | 　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 工事の場所 | 路線名　　　　　　市　　　　　町　　　　　　　　　　　　　　大字　　　　　　郡　　　　　村 |
| 工事着手予定年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 承認を受けた者の現場監督者氏名 |  |
| 施行業者名 |  |
| 施行業者の現場責任者氏名 |  |
| その他 |  |

（注）工程表を添付のこと。