様式第１号

土壌基準に適合しない土砂の堆積確認申請書

年　　月　　日

（あて先）川口市長

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　川口市土砂の堆積等の規制に関する条例第８条第１項ただし書の規定により、土壌基準に適合しない土砂の堆積について確認を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 土砂の堆積に係る土地の区域 | 所在 |  |
| 面積 | ㎡ |
| 使用する土砂 | 採取場所の所在 |  |
| 有害物質による汚染の理由と状況 |  |
| 最大堆積時において土砂の堆積に使用する土砂の数量 | | ㎥ |
| 有害物質による人の健康に係る被害の防止のための計画 | |  |
| 土砂の堆積を継続させる期間、撤去  する時期等の計画 | |  |
| 他法令による手続を行っている場合はその内容 | |  |
| 緊急時の  連絡先 | 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| 特記事項 | |  |

備考　使用する土砂の採取場所が複数である場合は、別紙を添付するなどの方法

により採取場所ごとの状況を示すこと。