

# 通 知 書

年 月 日

知事  
市区町村長 殿

(工事発注者) 発注者職氏名 : \_\_\_\_\_

住 所 : \_\_\_\_\_

建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第 11 条の規定により、下記のとおり通知します。

## 記

連絡先	所属名			
	担当者職氏名 <small>フリガナ</small>			
	電話番号	— —	(内線)	)
工事の内容	工事の名称			
	工事の場所	神奈川県	市町村	
	工事の概要	<p>工事の種類</p> <p><input type="checkbox"/> 建築物に係る解体工事 <input type="checkbox"/> 建築物に係る新築又は増築の工事</p> <p><input type="checkbox"/> 建築物に係る新築工事等であって新築又は増築の工事に該当しないもの</p> <p><input type="checkbox"/> 建築物以外のものに係る解体工事又は新築工事等( )注 1</p> <p>工事の規模</p> <p>建築物に係る解体工事 用途____、階数____、工事対象床面積____ m<sup>2</sup></p> <p>建築物に係る新築又は増築の工事 用途____、階数____、工事対象床面積____ m<sup>2</sup></p> <p>建築物に係る新築工事等であって新築又は増築の工事に該当しないもの</p> <p>用途____、階数____、請負代金____ 万円(税込)</p> <p>建築物以外のものに係る解体工事又は新築工事等 請負代金____ 万円(税込)</p> <p>建築物及び工作物に関する調査の結果等</p> <p>飛散性石綿の有無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>フロン類使用機器 <input type="checkbox"/>有 (業務用エアコン、業務用冷凍冷蔵機器等) <input type="checkbox"/>無</p>		
	工期	年 月 日	～	年 月 日
請負者	会社名		現場代理人氏名 <small>フリガナ</small>	
	所在地	〒		
	電話番号	— —	(内線)	F A X — —

※受付番号 : \_\_\_\_\_

注 1) 建築物以外のものに係る解体工事又は新築工事等の場合は工事の具体的な種類を記入する。(例: 舗装、築堤、土地改良等)