

地下埋設物確認協議書 協議依頼 アプリ 操作方法

1 ページ目(申請者情報)

地下埋設物確認協議依頼-上下水道部 上水道施設課 下水道課

1 申請者情報 2 工事情報 3 資料添付

申請者の情報を入力していただく画面です。 工事の情報を入力していただく画面です。 資料を添付していただく画面です。

必須 アプリ登録の有無
選択
これまでに当アプリに業者登録を行いましたか。

必須 申込者名
課長 ○○ ○○
所属長と名前を入力してください。

必須 担当者名
ご担当者様の名前を入力してください。

必須 メールアドレス
メールにて回答書を送らせていただきます。メールアドレスを入力してください。

1ページ目 全3ページ
< 戻る 次へ >

【申込者名】
所属長または代表者の名前を入力

【アプリ登録の有無】
新規・登録済みのいずれか選択
※選択後、会社名・電話番号が表示されます。詳細は下記に記載しています。

【担当者名】
ご担当者様の名前を入力

【メールアドレス】
ご担当者様のメールアドレスを入力
※受付の通知等をメールにて送らせていただきます。

アプリ申請が初めての方

必須 アプリ登録の有無
新規
これまでに当アプリに業者登録を行いましたか。

【会社名(新規)】
会社名を入力

会社名(新規)
会社名を入力してください。 ※新規業者様のみ

【電話番号】
直通の電話番号を入力

電話番号(新規)
ご担当者様の電話番号(直通)を入力してください。 ※新規業者様のみ

アプリ登録された方(過去にアプリ申請をされた方)

必須 アプリ登録の有無
登録済み
これまでに当アプリに業者登録を行いましたか。

【会社検索】
ご自身の会社名を選択

会社検索
検索
会社名を検索し、選択してください。

会社名
※自動入力されます。

電話番号
ご担当者様の電話番号(直通)を入力してください。

2 ページ目(工事情報)

地下埋設物確認協議依頼-上下水道部 上水道施設課 下水道課

1 申請者情報

申請者の情報を入力していただく画面です。

2 工事情報

工事の情報を入力していただく画面です。

工事概要

日付・発番について

こちらは、地下埋設物協議書の右上に記載されている日付(またはアプリ入力日)・発番を選択(入力)してください。

必須

日付

年-月-日

選択してください。

必須

発番

号

入力してください。 ※「号」は入力不要です。

記入例：第0000

必須

工事名

工事名を入力してください。

必須

工事場所

例：瀬戸内市〇〇町〇〇100-1地番先or瀬戸内市〇〇町〇〇地内

必須

道路(種類)

選択

道路の種類を選択してください。

※複数選択可能です。

工期

※和暦・西暦は問いません。

※日程の詳細が決まっていない場合は、『令和〇年〇月〇旬』と入力してください。

入力例：令和7年5月上旬

必須

開始日

例：令和〇年〇月〇日

or〇〇〇〇年〇月〇日

必須

終了日

例：令和〇年〇月〇日

or〇〇〇〇年〇月〇日

必須

工事内容

工事内容を入力してください。

備考

必須

工事方法

☐

開削式

☐

手堀

☐

穴掘建柱車

☐

その他

該当の方法を選択してください。 ※複数選択可能です

その他(工事方法)

その他(工事方法)の場合は、こちらに入力してください。

【日付】

カレンダーにて、該当の年月日を選択
※またはアプリ入力日でも可能です。

【発番】

「号」は入力不要

【工事名】

工事名を入力

【工事場所】

瀬戸内市から
工事場所を入力

【道路(種類)】※複数選択可

該当の種類を選択

【開始日】【終了日】

開始日と終了日それぞれ入力
※和暦・西暦は問いません。

【工事内容】

工事内容を
入力

【備考】

設備名等を入力

【工事方法】※複数選択可

該当の方法を選択
※その他…該当の工事方法がない場合は
「その他」を選択し、下にある
その他(工事方法)に入力して
ください。

次のページに進みます

2 ページ目(工事情報)

緊急連絡先1

会社名

1つ目の緊急連絡先「会社名」を入力してください。

担当者名 TEL

ご担当者様の名前を入力してください。 電話番号を入力してください。

緊急連絡先2

会社名

2つ目の緊急連絡先「会社名」を入力してください。

担当者名 TEL

ご担当者様の名前を入力してください。 電話番号を入力してください。

立会依頼先

※施工者が確定していない場合は、入力不要です。

会社名・担当者名

立会依頼先の「会社名」と「ご担当者様の名前」を入力してください。

TEL

電話番号を入力してください。

2ページ目 全3ページ

< 戻る 次へ >

【緊急連絡先 1・2】

担当者以外に連絡先がございましたら、それぞれ入力してください。
※ない場合は入力不要です。

【立会依頼先】

1 ページ目(申請者情報)の会社名と立会依頼先の会社名が同様の場合は入力不要です。

3 ページ目(資料添付)

地下埋設物確認協議依頼-上下水道部 上水道施設課 下水道課

申請者情報 工事情報

申請者の情報を入力していただく画面です。 工事の情報を入力していただく画面です。

【必要な資料】

①地下埋設物確認協議書 1枚
②図面
台帳図面・位置図・平面図等

必須 協議書 必須 図面

ファイルを選択 最大10MB

地下埋設物確認協議書をPDFに変換して添付してください。

ファイルを選択 最大10MB

図面(台帳図面・位置図・平面図など)をPDFに変換して添付してください。

写真1 写真2

ファイルを選択 最大10MB

PDFを添付してください。
※容量を超える場合は、「写真2」に追加で添付してください。

ファイルを選択 最大10MB

PDFを添付してください。

ご入力ありがとうございました。
回答までに1~2週間程お時間を頂戴いたします。予めご了承ください。
ご不明な点やお急ぎの場合は、[瀬戸内市役所上下水道部上水道施設課](#) TEL:0869-22-1326までお問い合わせください。

【個人情報の取扱いについて】
ご入力いただきました個人情報は以下の目的以外には使用せず、必要な範囲で利用させていただきます。
(利用目的)
・地下埋設物確認協議書に関する「保管・連絡」のため

3ページ目 全3ページ

戻る 確認

【協議書】
地下埋設物確認協議書 1枚(PDF)
を添付
※様式は問いません。

【図面】
台帳図面・位置図・平面図・断面図等
を PDF にまとめて添付

【写真 1・2】
工事周辺の写真を PDF にまとめて
添付
※容量を超える場合は、「写真 2」に
追加で添付してください。

確認画面が表示されます。
ご確認後、1 番下に表示される「送信」を
クリックしてください。

下記の画面が完了画面です。



ご入力ありがとうございました。回答まで、お時間を頂戴いたします。

※送信後、「依頼を受付しました」というメールが届きます。ご確認お願い致します。