

## 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  
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。

③ 資料添付  
資料を添付していただく画面です。

**【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。

**【申込者名】**  
所属長または代表者の名前を入力

**【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。

必選 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。

必選 申込者名  
課長 ○○ ○○  
所属長と名前を入力してください。

必選 担当者名  
担当者様の名前を入力してください。

必選 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 >

### アプリ申請が初めての方

必選 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)  
会社名を入力してください。※新規業者様のみ

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

**【会社名(新規)】**  
会社名を入力

**【電話番号】**  
直通の電話番号を入力

### アプリ登録された方(過去にアプリ申請をされた方)

必選 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  
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。

**【会社検索】**  
ご自身の会社名を選択

## 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

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。

**【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

**【工事内容】**  
工事内容を  
入力

**【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

**【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。

**【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

申請者情報  
申請者の情報を入力していただく画面です。

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。

必須 開始日 例:令和〇年〇〇月〇〇日 or〇〇〇〇年〇〇月〇〇日  
必須 終了日 例:令和〇年〇〇月〇〇日 or〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

必須 工事内容 備考 工事内容を入力してください。

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。

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。

## 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

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。

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

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。

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

【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。

3 ページ目 全3ページ

✓ 戻る ✓ 確認

ご入力ありがとうございました。回答までお時間をお控えください。

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。

【個人情報の取り扱いについて】  
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

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。回答までお時間をお控えください。

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