

「建設リサイクル法対象工事」  
「電子縦覧対象工事」  
「ワンデーレスポンス対象工事」  
「週休2日確保対象工事」  
「熱中症対策補正対象工事」  
「現場環境改善対象工事」  
「遠隔確認対象工事」  
「ICT施工技術対象工事」

## 特記仕様書

工事番号： 西農水（整五工）第13号

工 事 名： 十三湖3期経営体第168号工事

工事場所： 五所川原市十三土佐 地内

工 期： 契約締結日の翌日 ～ 令和9年3月29日

### 第1章 総 則

この工事は、青森県農林水産部農村整備課制定「農村整備土木工事共通仕様書」に準拠するほか、本特記仕様書により施工するものとする。仕様書の記載内容の優先は、「特記仕様書」「共通特記仕様書」「共通仕様書」の順とする。

なお、農村整備土木工事共通仕様書は、青森県庁のホームページで閲覧、ダウンロードできる。  
【[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_koujisiyousyo.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_koujisiyousyo.html)】

### 第2章 工事の内容

|         |                                                                                           |                        |     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| 1. 目的   | この工事は、十三湖3期地区経営体育成基盤整備事業計画の一環として、排水路整備を行う工事である。                                           |                        |     |
| 2. 工事場所 | 五所川原市十三土佐 地内                                                                              |                        |     |
| 3. 工事概要 | この工事の概要は、次のとおりである。<br>1) 施工延長 L=194.3m<br>施工始点 No.20+20.0<br>施工終点 No.24+14.3<br>2) 主要工事内訳 |                        |     |
|         | 工 種                                                                                       | 主な内容                   | 数 量 |
|         | 土 工                                                                                       | 掘削工、盛土工、整形仕上げ工、作業残土処理工 | 1 式 |
|         | 構造物撤去工                                                                                    | 構造物取壊し工                | 1 式 |
|         | 開渠工                                                                                       | ブロックマット水路工             | 1 式 |
|         | 流入工                                                                                       | 流入工                    | 1 式 |
|         |                                                                                           |                        |     |
|         |                                                                                           |                        |     |
|         |                                                                                           |                        |     |
|         |                                                                                           |                        |     |
| 4. 工事数量 | 別紙「工事数量表」のとおりである。                                                                         |                        |     |

第3章 施工及び現場条件

下表項目、事項のうち該当欄は、工事施工に当たって制約等を受けることとなるので明示する。  
なお、明示事項に変更が生じた場合及び明示されていない施工条件が発生した場合は、監督職員と協議し適切な処置を講ずるものとする。

| 明示事項                                |                                                                             | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 1. 工程関係                             | 1. 工事日数又は工期                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 工 期 令和 9 年 3 月 29 日 まで                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
|                                     |                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | この工事は、 年債務であり、契約年度内に出来高の確保が必要である。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
|                                     |                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | この工事は、工期の前に、建設資材や建設労働者などを確保できるよう「発注者指定方式」の「余裕期間制度」を活用する工事である。<br><table><tr><td>工 期</td><td>年 月 日 まで</td></tr><tr><td>余裕期間</td><td>契約締結の翌日から 日以内</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                    | 工 期                                 | 年 月 日 まで     | 余裕期間                     | 契約締結の翌日から 日以内 |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| 工 期                                 | 年 月 日 まで                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| 余裕期間                                | 契約締結の翌日から 日以内                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
|                                     |                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | この工事は、工期の前に、建設資材や建設労働者などを確保できるよう「任意着手方式」の「余裕期間制度」を活用する工事である。なお、現場着手日は共通仕様書に定める工事着手を行う日であり、やむを得ない事情がある場合を除き休日とすることができない。<br><table><tr><td>実工期</td><td>日間</td></tr><tr><td>着手期限日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>余裕期間</td><td>契約締結の翌日から 日以内</td></tr><tr><td>留意事項</td><td>受注者は現場着手日報報告書を提出することにより、請負契約を締結した翌日から発注者が設定する余裕期間内の任意の日を現場着手日として選択することができる。</td></tr></table> | 実工期                                 | 日間           | 着手期限日                    | 年 月 日         | 余裕期間                     | 契約締結の翌日から 日以内 | 留意事項 | 受注者は現場着手日報報告書を提出することにより、請負契約を締結した翌日から発注者が設定する余裕期間内の任意の日を現場着手日として選択することができる。 |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| 実工期                                 | 日間                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| 着手期限日                               | 年 月 日                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| 余裕期間                                | 契約締結の翌日から 日以内                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| 留意事項                                | 受注者は現場着手日報報告書を提出することにより、請負契約を締結した翌日から発注者が設定する余裕期間内の任意の日を現場着手日として選択することができる。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
|                                     | 2. 週休2日の確保                                                                  | <p>この工事における週休2日確保工事の実施及び費用の計上は以下のとおりである。なお、実施方法及び経費補正等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。<br/><a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html</a></p> <p><b>週休2日確保工事の実施方式</b></p> <table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>発注者指定型（現場閉所）</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>受注者希望型（交替制）※</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>対象外</td></tr></table> <p>※発注後、実施内容を協議すること</p> <p><b>週休2日の確保に係る費用の計上</b></p> <table><tr><td>当初</td><td>変更</td><td>計上している費用</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>週単位の週休2日を想定した経費補正</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>月単位の週休2日を想定した経費補正</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>交替制による週単位の週休2日を想定した経費補正</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>交替制による月単位の週休2日を想定した経費補正</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>費用の計上を行っていない</td></tr></table> <p>対象期間に含めない期間のうち、「設計図書において対象外としている期間」、「災害対応等、受注者の責によらない作業が行われている期間」及び「その他、協議により対象外と認められる期間」は以下のとおりである。<br/>例：令和x年x月x日からxx日にかけての豪雨に伴う臨機の措置（10日間）</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | 発注者指定型（現場閉所） | <input type="checkbox"/> | 受注者希望型（交替制）※  | <input type="checkbox"/> | 対象外           | 当初   | 変更                                                                          | 計上している費用 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 週単位の週休2日を想定した経費補正 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 月単位の週休2日を想定した経費補正 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 交替制による週単位の週休2日を想定した経費補正 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 交替制による月単位の週休2日を想定した経費補正 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 費用の計上を行っていない |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 発注者指定型（現場閉所）                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| <input type="checkbox"/>            | 受注者希望型（交替制）※                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| <input type="checkbox"/>            | 対象外                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| 当初                                  | 変更                                                                          | 計上している費用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                                    | 週単位の週休2日を想定した経費補正                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                    | 月単位の週休2日を想定した経費補正                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                                    | 交替制による週単位の週休2日を想定した経費補正                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                                    | 交替制による月単位の週休2日を想定した経費補正                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                                    | 費用の計上を行っていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |              |                          |               |                          |               |      |                                                                             |          |                          |                          |                   |                                     |                          |                   |                          |                          |                         |                          |                          |                         |                          |                          |              |

| 明示事項                                                                                        |                                                                                               | 内容                                                                                               |                                                                                             |                             |                 |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|------|
| 1. 工程関係                                                                                     | 3. 他の工事に<br>関連する制約の有無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                  | 他の工事の名称                                                                                     | 発注者等名                       | 期間              |      |
|                                                                                             |                                                                                               | ①                                                                                                | 十三湖3期地区の関係工事<br>十三湖2期地区の関係工事                                                                | 西北農林水産事務所                   | R8. 8月 ~ R9. 3月 |      |
|                                                                                             |                                                                                               | ②                                                                                                |                                                                                             |                             | ~               |      |
|                                                                                             |                                                                                               | ③                                                                                                |                                                                                             |                             | ~               |      |
|                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                  | 制約内容                                                                                        |                             |                 |      |
|                                                                                             |                                                                                               | ①                                                                                                | 同一現場内における作業用道路及び工程調整等を行うこと。                                                                 |                             |                 |      |
|                                                                                             |                                                                                               | ②                                                                                                |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             |                                                                                               | ③                                                                                                |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             |                                                                                               | 4. 関係機関等との<br>協議に伴う制約の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                                                                                             | 関係機関名称                      | 協議事項            | 期間   |
|                                                                                             | ①                                                                                             |                                                                                                  |                                                                                             |                             | ~               |      |
|                                                                                             | ②                                                                                             |                                                                                                  |                                                                                             |                             | ~               |      |
|                                                                                             | ③                                                                                             |                                                                                                  |                                                                                             |                             | ~               |      |
|                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                  | 制約内容                                                                                        |                             |                 |      |
|                                                                                             | ①                                                                                             |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             | ②                                                                                             |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             | ③                                                                                             |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             | 2. 第三者に対する<br>措置関係                                                                            |                                                                                                  | 1. 公害防止に伴<br>う対策の有無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |                             | 公害の種別           | 対象工種 |
|                                                                                             |                                                                                               | ①                                                                                                |                                                                                             | <input type="checkbox"/> 騒音 |                 |      |
| ②                                                                                           |                                                                                               | <input type="checkbox"/> 振動                                                                      |                                                                                             |                             |                 |      |
| ③                                                                                           |                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 濁水                                                           |                                                                                             | 排水路工                        | 工事開始 ~ 工事完了     |      |
| ④                                                                                           |                                                                                               | <input type="checkbox"/> 粉塵                                                                      |                                                                                             |                             | ~               |      |
|                                                                                             |                                                                                               | 対策方法                                                                                             |                                                                                             | 基準等                         |                 |      |
| ①                                                                                           |                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
| ②                                                                                           |                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
| ③                                                                                           |                                                                                               | 必要に応じ流末処理施設を設置                                                                                   |                                                                                             |                             |                 |      |
| 2. 防護施設によ<br>る対策の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                                                                                               |                                                                                                  | 対象工種又は区間                                                                                    | 危険要因                        | 対策方法            |      |
|                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |
|                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                             |                             |                 |      |

| 明示事項                                                                                                                                       |                                                                                          | 内容                                                                                                                                        |              |           |           |          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----------|----------|--|
| 2. 第三者に対する措置関係                                                                                                                             | 3. 保安設備、保安要員配置の指定の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 対象工種又は区間                                                                                                                                  |              | 規格・規模     | 配置期間及び時間帯 |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            | 4. 搬入路としての一般道路指定の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |                                                                                                                                           | 搬入経路         | 使用期間      |           | 使用時間帯    |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | ①                                                                                                                                         |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | ②                                                                                                                                         |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | ③                                                                                                                                         |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           | 制限の内容        | 使用中の管理の内容 |           | 使用後の補修内容 |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | ①                                                                                                                                         |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | ②                                                                                                                                         |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | ③                                                                                                                                         |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 5. 重量制限の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                                                            | 制限される場所・施設名等 |           | 管理者       | 制限の内容    |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            | 3. 仮設関係                                                                                  | 1. 仮設道路<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input type="checkbox"/> 任意 | 設置場所         |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                                                           | 規格・構造        |           |           |          |  |
| 設置期間                                                                                                                                       |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 安全施設の内容                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 維持補修等の内容                                                                                                                                   |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 工事終了後の処置                                                                                                                                   |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| その他留意事項                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 2. 仮設橋梁<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input type="checkbox"/> 任意  |                                                                                          |                                                                                                                                           | 設置場所         |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 規格・構造                                                                                                                                     |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 設置期間                                                                                                                                      |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 維持補修等の内容                                                                                                                                  |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 工事終了後の処置                                                                                                                                  |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | その他留意事項                                                                                                                                   |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 3. 仮設水路<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input type="checkbox"/> 任意 | 設置場所         |           |           |          |  |
| 規格・構造                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 設置期間                                                                                                                                       |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 維持補修等の内容                                                                                                                                   |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 工事終了後の処置                                                                                                                                   |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| その他留意事項                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                           |              |           |           |          |  |
| 4. 仮回し水路<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input type="checkbox"/> 任意 |                                                                                          |                                                                                                                                           | 設置場所         |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 規格・構造                                                                                                                                     |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 設置期間                                                                                                                                      |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 維持補修等の内容                                                                                                                                  |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | 工事終了後の処置                                                                                                                                  |              |           |           |          |  |
|                                                                                                                                            |                                                                                          | その他留意事項                                                                                                                                   |              |           |           |          |  |

| 明示事項    |                                                                                                                                                     | 内容                                                                                                                                                   |                    |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3. 仮設関係 | 5. 水替工<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input checked="" type="checkbox"/> 任意 | 設置場所                                                                                                                                                 | 排水路施工部分            |
|         |                                                                                                                                                     | 規格・構造                                                                                                                                                | ポンプ排水（作業時排水）       |
|         |                                                                                                                                                     | 設置期間                                                                                                                                                 | 工事施工期間             |
|         |                                                                                                                                                     | 維持補修等の内容                                                                                                                                             | 通水能力の確保、排水ホースの破裂防止 |
|         |                                                                                                                                                     | 工事終了後の処置                                                                                                                                             | 撤去                 |
|         |                                                                                                                                                     | その他留意事項                                                                                                                                              |                    |
|         |                                                                                                                                                     | 6. 仮締切工<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input checked="" type="checkbox"/> 任意 | 設置場所               |
|         | 規格・構造                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      | 土のう積工（施工区間上下流）     |
|         | 設置期間                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      | 工事施工期間             |
|         | 維持補修等の内容                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      | 決壊の防止              |
|         | 工事終了後の処置                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      | 撤去                 |
|         | その他留意事項                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                    |
|         | 7. 仮設足場<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input type="checkbox"/> 任意           |                                                                                                                                                      | 設置場所               |
|         |                                                                                                                                                     | 規格・構造                                                                                                                                                |                    |
|         |                                                                                                                                                     | 設置期間                                                                                                                                                 |                    |
|         |                                                                                                                                                     | 維持補修等の内容                                                                                                                                             |                    |
|         |                                                                                                                                                     | 工事終了後の処置                                                                                                                                             |                    |
|         |                                                                                                                                                     | その他留意事項                                                                                                                                              |                    |
|         |                                                                                                                                                     | 8. 除雪工<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 指定<br><input checked="" type="checkbox"/> 任意  | 除雪場所               |
|         | 規格・構造                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      | 機械除雪   B=3.5m      |
|         | 除雪期間                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      | R8.12   ~   R9.3   |
|         | 維持補修等の内容                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |                    |
|         | 工事終了後の処置                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |                    |
|         | その他留意事項                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                    |

| 明示事項       |                                                                                     | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------|--|--------|-----|--------|--|-----|----------|--|-----|-----|--|------|---------|--|--------|------|----------|--|----------|-----|--|------|----|--|---------|-------|------|-----|--|-------|--|--|-------|--|--|-----------|--|-----|--|---------|--|-----|--|--------|--|-----|--|---------|--|-------|--|------|--|-------|--|-------|--|---|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|------|--|--|--------|------|--|--|----------|--|--|------|--|--|------|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|-----|------|-----------|---|--|---|----|--|---|--|---|----|--|---|--|---|----|--|---|--|---|----|--|---|--|---|----|--|
| 4. 建設副産物関係 | 1. 建設発生土の搬出<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <p>この工事において発生する建設発生土の搬出は、以下のとおりである。<br/>なお、搬出作業完了後、搬出先の管理者等に対し受領書の交付を求めること。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">搬出先の情報</td> <td>名称等</td> <td>中泊町土捨場</td> <td></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td>中泊町大字田茂木</td> <td></td> </tr> <tr> <td>管理者</td> <td>中泊町</td> <td></td> </tr> <tr> <td>運搬距離</td> <td>4.0km以下</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">搬出する土砂</td> <td>土質区分</td> <td>第3種建設発生土</td> <td></td> </tr> <tr> <td>搬出量(m3)*</td> <td>642</td> <td></td> </tr> <tr> <td>利用用途</td> <td>埋立</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="5">法規制等の有無</td> <td rowspan="3">盛土規制法</td> <td>該当区域</td> <td>対象外</td> <td></td> </tr> <tr> <td>許可・届出</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>許可番号等</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">土地所有者等の同意</td> <td>同意済</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">土壌汚染対策法</td> <td>届出済</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">その他法令等</td> <td>該当無</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">設計上の取扱い</td> <td>A指定処分</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">搬出時期</td> <td>工事期間内</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">その他条件</td> <td>—</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">*搬出量は地山相当(C=1.0、L=1.0)の数量である。</td> </tr> </table> |          |                               |  | 搬出先の情報 | 名称等 | 中泊町土捨場 |  | 所在地 | 中泊町大字田茂木 |  | 管理者 | 中泊町 |  | 運搬距離 | 4.0km以下 |  | 搬出する土砂 | 土質区分 | 第3種建設発生土 |  | 搬出量(m3)* | 642 |  | 利用用途 | 埋立 |  | 法規制等の有無 | 盛土規制法 | 該当区域 | 対象外 |  | 許可・届出 |  |  | 許可番号等 |  |  | 土地所有者等の同意 |  | 同意済 |  | 土壌汚染対策法 |  | 届出済 |  | その他法令等 |  | 該当無 |  | 設計上の取扱い |  | A指定処分 |  | 搬出時期 |  | 工事期間内 |  | その他条件 |  | — |  |  |  |  |  | *搬出量は地山相当(C=1.0、L=1.0)の数量である。 |  | 2. 建設発生土の搬入<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <p>この工事において使用する建設発生土の搬入は、以下のとおりである。<br/>なお、搬入完了後、発生場所の管理者等に対し受領書を交付すること。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">搬入元の情報</td> <td>名称等</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>管理者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>運搬距離</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">搬入する土砂</td> <td>土質区分</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>搬入量(m3)*</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>利用用途</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">搬入時期</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">その他条件</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">*搬入量は地山相当(C=1.0、L=1.0)の数量である。</td> </tr> </table> |  |  |  | 搬入元の情報 | 名称等 |  |  | 所在地 |  |  | 管理者 |  |  | 運搬距離 |  |  | 搬入する土砂 | 土質区分 |  |  | 搬入量(m3)* |  |  | 利用用途 |  |  | 搬入時期 |  |  |  | その他条件 |  |  |  |  |  |  |  | *搬入量は地山相当(C=1.0、L=1.0)の数量である。 |  | 3. 建設発生土を除く指定副産物の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>種別</th> <th>発生量</th> <th>運搬距離</th> <th>再生処理施設所在地</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td></td> <td>t</td> <td>km</td> <td></td> </tr> <tr> <td>②</td> <td></td> <td>t</td> <td>km</td> <td></td> </tr> <tr> <td>③</td> <td></td> <td>t</td> <td>km</td> <td></td> </tr> <tr> <td>④</td> <td></td> <td>t</td> <td>km</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td></td> <td>t</td> <td>km</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |  | 種別 | 発生量 | 運搬距離 | 再生処理施設所在地 | ① |  | t | km |  | ② |  | t | km |  | ③ |  | t | km |  | ④ |  | t | km |  | ⑤ |  | t | km |  |
|            | 搬出先の情報                                                                              | 名称等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 中泊町土捨場   |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            |                                                                                     | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 中泊町大字田茂木 |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 管理者        |                                                                                     | 中泊町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 運搬距離       |                                                                                     | 4.0km以下                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 搬出する土砂     | 土質区分                                                                                | 第3種建設発生土                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 搬出量(m3)*                                                                            | 642                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 利用用途                                                                                | 埋立                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 法規制等の有無    | 盛土規制法                                                                               | 該当区域                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 対象外      |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            |                                                                                     | 許可・届出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            |                                                                                     | 許可番号等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 土地所有者等の同意                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 同意済      |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 土壌汚染対策法                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 届出済      |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| その他法令等     |                                                                                     | 該当無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 設計上の取扱い    |                                                                                     | A指定処分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 搬出時期       |                                                                                     | 工事期間内                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| その他条件      |                                                                                     | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | *搬出量は地山相当(C=1.0、L=1.0)の数量である。 |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 搬入元の情報     | 名称等                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 所在地                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 管理者                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 運搬距離                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 搬入する土砂     | 土質区分                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 搬入量(m3)*                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 利用用途                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| 搬入時期       |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| その他条件      |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | *搬入量は地山相当(C=1.0、L=1.0)の数量である。 |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
|            | 種別                                                                                  | 発生量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 運搬距離     | 再生処理施設所在地                     |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| ①          |                                                                                     | t                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | km       |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| ②          |                                                                                     | t                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | km       |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| ③          |                                                                                     | t                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | km       |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| ④          |                                                                                     | t                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | km       |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |
| ⑤          |                                                                                     | t                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | km       |                               |  |        |     |        |  |     |          |  |     |     |  |      |         |  |        |      |          |  |          |     |  |      |    |  |         |       |      |     |  |       |  |  |       |  |  |           |  |     |  |         |  |     |  |        |  |     |  |         |  |       |  |      |  |       |  |       |  |   |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |        |     |  |  |     |  |  |     |  |  |      |  |  |        |      |  |  |          |  |  |      |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |    |     |      |           |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |   |  |   |    |  |

| 明示事項       |                                                                                              | 内容                                                                                     |                                                |         |               |              |        |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|---------------|--------------|--------|--|
| 4. 建設副産物関係 |                                                                                              |                                                                                        | 再生処理施設名                                        |         | 備考            |              |        |  |
|            |                                                                                              | ①                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | ②                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | ③                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | ④                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | ⑤                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | 上記の処理場は設計積算上での条件明示であり、処理場を指定するものでない。<br>ただし、上記の処理場以外で処理する場合は、監督職員の承諾を得ること。             |                                                |         |               |              |        |  |
|            | 4. 指定副産物を除く建設廃棄物の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      |                                                                                        | 種別                                             | 発生量     | 運搬距離          | 産業廃棄物処理施設所在地 |        |  |
|            |                                                                                              | ①                                                                                      | 木くず                                            | 37.27 t | 31.1 km       | 五所川原市大字飯詰地内  |        |  |
|            |                                                                                              | ②                                                                                      |                                                | t       | km            |              |        |  |
|            |                                                                                              | ③                                                                                      |                                                | t       | km            |              |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        | 産業廃棄物処理施設名                                     |         | 備考            |              |        |  |
|            |                                                                                              | ①                                                                                      | (株)坂本光組                                        |         | 積算上想定した施設である。 |              |        |  |
|            |                                                                                              | ②                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | ③                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | 上記の処理場は設計積算上での条件明示であり、処理場を指定するものでない。<br>ただし、上記の処理場以外で処理する場合は、監督職員の承諾を得ること。             |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | 5. 産業廃棄物税計上の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無     | この工事で発生する建設廃棄物については、青森県産業廃棄物税が課税されるので適正に処理すること |         |               |              |        |  |
|            | 有 : この工事では、青森県産業廃棄物税相当額を計上している                                                               |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            | 無 : この工事では、青森県産業廃棄物税相当額を計上していないが、必要に応じ設計変更で対応する                                              |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            | 6. 建設副産物の現場内での減量化・再利用の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 種別                                                                                     |                                                | 減量化の内容  |               | 再利用の方法       |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            | 7. 再生資材利用の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無             | 再生資材の名称                                                                                |                                                | 規格      |               | 使用箇所         |        |  |
|            |                                                                                              | 再生クラッシャー                                                                               |                                                | RC-40   |               | 裏込工          |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
| 5. 工事支障物件等 | 1. 占用物件等の工事支障物件の有無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無       |                                                                                        | 支障物件名                                          | 管理者名    | 場所            | 協議の状況        |        |  |
|            |                                                                                              | ①                                                                                      | 電柱                                             | NTT東日本  | 支線道路肩         | 調整中          |        |  |
|            |                                                                                              | ②                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | ③                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        | 移設時期                                           | 工事方法    | 条件等           |              |        |  |
|            |                                                                                              | ①                                                                                      | 調整中                                            | 管理者が実施  | 丁張設置後に移設先等を協議 |              |        |  |
|            |                                                                                              | ②                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | ③                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              | 2. 占用物件工事との重複施工の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                                                | 占用物件名   | 管理者名          |              | 重複する工種 |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        | ①                                              |         |               |              |        |  |
|            | ②                                                                                            |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            | ③                                                                                            |                                                                                        |                                                |         |               |              |        |  |
|            |                                                                                              |                                                                                        | 重複する期間                                         |         | 対応内容          |              |        |  |
|            | ①                                                                                            |                                                                                        | ～                                              |         |               |              |        |  |
|            | ②                                                                                            | ～                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |
|            | ③                                                                                            | ～                                                                                      |                                                |         |               |              |        |  |

| 明示事項       |                                                                                                              | 内容                            |                                                                                                               |      |     |      |    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|------|----|
| 6. 工事用電力   | 1. 全般                                                                                                        | 工事に使用する電力設備及び電力料金は、受注者の負担とする。 |                                                                                                               |      |     |      |    |
|            | 2. 仮設電気設備の指定の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><br>※各設備の詳細は、図面参照 | 供給地点及び責任分界点                   |                                                                                                               |      |     | 設置期間 |    |
|            |                                                                                                              | 受電設備                          | 契約電力                                                                                                          | 電圧   | 相数  | 備考   |    |
|            |                                                                                                              |                               | kw                                                                                                            | V    |     |      |    |
|            |                                                                                                              | 配電設備                          | 架空線                                                                                                           | 回線   | 線式  | 電線規格 | 延長 |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               | 1 回線 |     |      | m  |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               | 2 回線 |     |      | m  |
|            |                                                                                                              |                               | ケーブル                                                                                                          | 電線規格 | 延長  | 備考   |    |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               |      | m   |      |    |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               | m    |     |      |    |
|            |                                                                                                              | 分電盤設備                         | 相数                                                                                                            | 線式   | 箇所数 | 対象機器 |    |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               | カ所   |     |      |    |
|            |                                                                                                              |                               | カ所                                                                                                            |      |     |      |    |
| 7. 各工種の留意点 | 1. 共通仕様書に定める以外の施工条件の有無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無               | 工種名                           | 施工条件                                                                                                          |      |     |      |    |
|            |                                                                                                              | 全般                            | 1) 水準点は指定されたBMを使用すること。<br><br>2) 工事施工に先立ち、地区境界及びその他の杭については、事前に現地確認し、工事施工中は移動しないよう留意するものとし、必要により控杭を設けなければならない。 |      |     |      |    |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               |      |     |      |    |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               |      |     |      |    |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               |      |     |      |    |
|            |                                                                                                              |                               |                                                                                                               |      |     |      |    |



| 明示事項       |                                                                                                            | 内容                                                                                    |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------|----|----------------------------|----------|------|-------|--|------|--|
| 7. 各工種の留意点 | 2. 共通仕様書に定める以外の施工又は品質管理基準の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無       | 工種名                                                                                   |    | 項目                                         |    | 施工又は品質管理基準                 |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            | 3. 共通仕様書に定める施工又は品質管理基準の変更又は適用除外の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 工種名                                                                                   |    | 項目                                         |    | 施工又は品質管理基準                 |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            | 4. 共通仕様書に定める以外の施工検査の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無             | 工種名                                                                                   |    | 検査時期                                       |    | 検査項目                       |          | 規格値等 |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            | 5. 共通仕様書に定める施工検査の変更又は適用除外の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無       | 工種名                                                                                   |    | 検査時期                                       |    | 検査項目                       |          | 規格値等 |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            | 6. 監督職員立会の上、施工すべき工種の有無<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無             | 工種名                                                                                   |    | 工事段階                                       |    |                            | 備考       |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            | 構造物撤去工                                                                                |    | 施工前                                        |    |                            | 計上のない廃棄物 |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            | 全ての工種                                                                                 |    | 適宜                                         |    |                            | 不可視部分施工  |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |
| 8. その他     | 1. 発注者が確保している工事用地の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無               | <div> <div></div> <div>場所</div> </div>                                                |    | <div> <div>面積（㎡）</div> </div>              |    | <div> <div>用途</div> </div> |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          | ①    |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          | ②    |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          | ③    |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            | <div> <div></div> <div>使用時の条件</div> </div>                                            |    | <div> <div></div> <div>返還時の条件</div> </div> |    |                            |          |      |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          | ①    |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          | ②    |       |  |      |  |
|            |                                                                                                            | 2. 工事現場発生品の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 品名 |                                            | 数量 |                            | 引渡し場所    |      | 引渡し時期 |  | 運搬距離 |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  | km   |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  | km   |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      | km    |  |      |  |
|            |                                                                                                            |                                                                                       |    |                                            |    |                            |          |      |       |  |      |  |

| 明示事項                                                                                                      |                                                                                                                                                                      | 内容                                                                                                                                          |       |       |        |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------|----------|--|
| 8. その他                                                                                                    | 3. 支給材料及び<br>貸与品の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br><br><input type="checkbox"/> 支給材料<br><br><input type="checkbox"/> 貸与品 |                                                                                                                                             | 品名    | 数量    | 構造・規格等 | 使用目的・箇所  |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ①                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ②                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ③                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             | 引渡し場所 | 返納場所  | 条件     | 引渡し時期    |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ①                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ②                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ③                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | 4. 随意契約工事<br>に伴う間接費等調<br>整の有無<br>※この工事は、右<br>記工事と間接費等<br>の調整を行っている。<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 工事番号  |       | 工事名    | 場所       |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           | 5. 各種調査の有<br>無<br>※右記調査につい<br>ては、共通仕様書<br>に基づき協力する<br>こと。<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                                    |                                                                                                                                             | 調査名称  | 内容    |        | 調査費計上の有無 |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ①                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ②                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ③                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             | 調査要領等 |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ①                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ②                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ③                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           | 6. 中間検査の有<br>無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                                                                               | 工種等                                                                                                                                         |       | 検査時期  | その他    |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
| 7. 部分引渡しの<br>有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                   | 指定部分                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |       | 引渡し時期 |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
| 8. 部分使用の有<br>無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                    | 使用箇所                                                                                                                                                                 | 使用期間                                                                                                                                        |       | その他   |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ～                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ～                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | ～                                                                                                                                           |       |       |        |          |  |
| 9. 監督職員の検<br>査を受けて使用す<br>べき材料の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  | 材料名                                                                                                                                                                  | 工事段階                                                                                                                                        |       | 備考    |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
| 10. 監督職員の立<br>会いの上で調合す<br>べき材料の有無<br><br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 材料名                                                                                                                                                                  | 工事段階                                                                                                                                        |       | 備考    |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |       |       |        |          |  |

| 明示事項                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                         | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|---------------|----|--|--------------|--|--|--|----|----|--|----|----|----|---|--|-----|---|--|-----|--|--|-------|---|--|--|--|--|---------|--|--|------|-------|--------|-------|-------|--|------|-------|--|------|-------|--|------|-------|--|
| 8. その他                                                                                       | 11. 調査について<br>監督職員の見本検査を受ける材料の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                                                                                                                    | 材料名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 工事段階    | 備考           |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              | 12. 地盤情報登録の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無                                                                                                                                       | この工事は、地盤情報を「一般財団法人国土地盤情報センター」の検定を受けた上で、「国土地盤情報データベース」に登録しなければならない工事である。詳細は、一般財団法人国土地盤情報センターホームページ（ <a href="https://ngic.or.jp">https://ngic.or.jp</a> ）参照のこと。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              | 13. 現場環境改善費計上の有無                                                                                                                                                                                                        | <p>この工事における現場環境改善の実施及び費用の計上は以下のとおりである。なお、実施方法及び経費補正等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。</p> <p>※熱中症対策・防寒対策に要する費用は、率計上とは別に積上げ計上とすることができる。</p> <p><a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukan">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukan</a></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">現場環境改善の実施について</th> <th colspan="3">現場環境改善費の計上方法</th> </tr> <tr> <th></th> <th>当初</th> <th>変更</th> <th></th> <th>当初</th> <th>変更</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>対象</td> <td>✓</td> <td></td> <td>率計上</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>対象外</td> <td></td> <td></td> <td>積上げ計上</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>計上していない</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>発注者による実施内容の指定</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>実施項目</th> <th>指定の有無</th> <th>指定する内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>仮設備関係</td> <td>無（任意）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>営繕関係</td> <td>無（任意）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>安全関係</td> <td>無（任意）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>地域連携</td> <td>無（任意）</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |         |              | 現場環境改善の実施について |    |  | 現場環境改善費の計上方法 |  |  |  | 当初 | 変更 |  | 当初 | 変更 | 対象 | ✓ |  | 率計上 | ✓ |  | 対象外 |  |  | 積上げ計上 | - |  |  |  |  | 計上していない |  |  | 実施項目 | 指定の有無 | 指定する内容 | 仮設備関係 | 無（任意） |  | 営繕関係 | 無（任意） |  | 安全関係 | 無（任意） |  | 地域連携 | 無（任意） |  |
|                                                                                              | 現場環境改善の実施について                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | 現場環境改善費の計上方法 |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         | 当初                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 変更      |              | 当初            | 変更 |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              | 対象                                                                                                                                                                                                                      | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 率計上          | ✓             |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              | 対象外                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | 積上げ計上        | -             |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 計上していない |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
| 実施項目                                                                                         | 指定の有無                                                                                                                                                                                                                   | 指定する内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
| 仮設備関係                                                                                        | 無（任意）                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
| 営繕関係                                                                                         | 無（任意）                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
| 安全関係                                                                                         | 無（任意）                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
| 地域連携                                                                                         | 無（任意）                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |
| 14. 熱中症対策に資する現場管理費の補正の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <p>実施方法及び経費補正等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。</p> <p><a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html</a></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |              |               |    |  |              |  |  |  |    |    |  |    |    |    |   |  |     |   |  |     |  |  |       |   |  |  |  |  |         |  |  |      |       |        |       |       |  |      |       |  |      |       |  |      |       |  |

| 明示事項           |                                                                                                                           | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--|--|------------|------------|-----|-------|--|----|----|---|---|----|---|--|---|---|-------|---|--|---|---|-----|---|--|---|---|-------|---|--|---|---|-------|---|--|---|---|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|--|-----|
|                | 15. ICT施工の実施                                                                                                              | <p>この工事におけるICT活用工事の実施及び費用の計上は以下のとおりである。なお、実施方法及び経費補正等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。<br/> <a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html</a></p> <p><b>対象工種及び費用の計上</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">発注者<br/>指定型</th> <th rowspan="2">受注者<br/>希望型</th> <th rowspan="2">工 種</th> <th colspan="2">費用の計上</th> </tr> <tr> <th>当初</th> <th>変更</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>✓</td> <td>土工</td> <td>無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>ほ場整備工</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>舗装工</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>暗渠排水工</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>地盤改良工</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>小規模土工</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>上表において、発注者指定型及び受注者希望型のどちらにも✓がない場合でも、受注者が希望する場合は、協議のうえ受注者希望型と同様の取扱とする。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>3次元設計データの有無</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td></td> <td>有</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>施工に必要となる3次元設計データのうち、この工事で作成が必要な範囲</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> </div> </div> |     |       |  |  | 発注者<br>指定型 | 受注者<br>希望型 | 工 種 | 費用の計上 |  | 当初 | 変更 | - | ✓ | 土工 | 無 |  | - | - | ほ場整備工 | - |  | - | - | 舗装工 | - |  | - | - | 暗渠排水工 | - |  | - | - | 地盤改良工 | - |  | - | - | 小規模土工 | - |  |  |  |  |  |  |  | 有 | ✓ | 無 |  | その他 |
|                | 発注者<br>指定型                                                                                                                | 受注者<br>希望型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 工 種 | 費用の計上 |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| 当初             |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     | 変更    |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| -              | ✓                                                                                                                         | 土工                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 無   |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| -              | -                                                                                                                         | ほ場整備工                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -   |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| -              | -                                                                                                                         | 舗装工                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -   |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| -              | -                                                                                                                         | 暗渠排水工                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -   |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| -              | -                                                                                                                         | 地盤改良工                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -   |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| -              | -                                                                                                                         | 小規模土工                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -   |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
|                |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
|                | 有                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| ✓              | 無                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
|                | その他                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |
| 16. BIM/CIMの活用 | <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |       |  |  |            |            |     |       |  |    |    |   |   |    |   |  |   |   |       |   |  |   |   |     |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |   |   |       |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |     |

8. その他

17. 青森県認定リサイクル製品の使用

この工事は「青森県認定リサイクル製品優先使用指針」に基づき、下記の「青森県認定リサイクル製品」を使用し工事を実施するよう努めるものとする。

なお、「青森県認定リサイクル製品」の入手が困難な場合のほか使用できない理由がある場合は、その旨を「書面」で提出し、監督職員の承諾を得て新材製品を使用するものとする。(Aグループのみ)

【青森県認定リサイクル製品優先使用指針-使用上のグループ区分に基づく認定製品の使用】

|       |                      |
|-------|----------------------|
| Aグループ | 特段の理由がない限り、優先使用に努める。 |
| Bグループ | 試験的な使用等、積極使用に努める。    |

※ 使用上のグループ区分は、価格と施工実績によるもので製品の優劣で定めたものではない。

Bグループの製品であっても使用できる工種がある場合は使用するよう努めるものとする。

製品のパンフレット、優先使用指針及び使用上のグループ区分は、以下の資源循環推進課ホームページに掲載しています。

[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kankyo/kankyo/nintei\\_recycle.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kankyo/kankyo/nintei_recycle.html)

#### 18. 余裕期間制度

- (1) ~~— 余裕期間内においては、監理技術者等（現場代理人を含む）の設置を要しない。~~
- (2) ~~— 余裕期間内においては、主任技術者又は監理技術者の工事現場での専任を要しない。~~
- (3) ~~— 受注者は、余裕期間内において、下請との契約、作業員・建設資機材等の確保（現場への搬入を除く）及び関係機関への協議文書等の届出など、工事準備に該当しない準備を行うことができる。~~
- (4) ~~— 受注者は、余裕期間内において、現場事務所等の設置、測量、詳細設計・工場製作（施設機械工事等共通仕様書に基づいて実施するもの）、資機材の工事現場への搬入、仮設物の設置等の工事準備、及び工事を行ってはならない。なお、余裕期間内に行う手配等は受注者の責により行うものとする。~~
- (5) ~~— 余裕期間内における現場の管理は、発注者の責任において行うものとする。~~
- (6) ~~— 契約締結後において、余裕期間内に受注者の準備が整った場合は、監督職員と協議の上、工期に係る契約を変更することにより、工事に着手することができるものとする。~~
- (7) ~~— CORINSへの登録について、技術者の従事期間は、契約（変更の場合は、変更契約）工期をもって登録することとし、余裕期間を含まないことに留意すること。~~
- (8) ~~— 余裕期間制度については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。~~  
[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

#### 19. 週休2日確保工事について

- (1) （発注者指定型の場合）この工事は、週休2日に取り組むことを指定する工事であり、受注者は週休2日の確保に取り組まなければならない。
- (2) 受注者は、工事着手日までに、週休2日の確保を考慮した工程を検討のうえ、現場閉所日が確認できる施工計画書を作成し、週休2日を確保するために必要な工期及び工程について発注者と協議する。
- (3) 実施方法及び経費補正等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。  
[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

#### 20. 熱中症対策に資する現場管理費の補正について

- (1) この工事は、熱中症対策に資する現場管理費の補正対象工事であり、受注者希望する場合は、日最高気温の状況に応じた現場管理費の補正を行うこととする。
- (2) 受注者は、熱中症対策に資する現場管理費の補正を希望する場合は、施工計画書等に工事期間中における気温の計測方法及び計測結果の報告方法を記載するとともに、監督職員と協議する。
- (3) 実施方法及び経費補正等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。  
[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

21. 工事現場等における遠隔確認について

- (1) この工事は、農業農村整備事業における工事現場等遠隔確認試行要領に基づき施工検査等の遠隔確認を実施することができる。
- (2) 受注者は、工事現場等における遠隔確認を実施する場合は、施工計画書に遠隔確認の実施方法等を記載するとともに、監督職員と協議すること。
- (3) 農業農村整備事業における工事現場等遠隔確認試行要領等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。  
[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

22. ICT施工技術の活用について

- (1) 受注者は、ICT施工技術の活用を希望する場合、契約後、施工計画書の提出前に発注者へ工事打合簿によりICT活用工事計画書を提出し、具体的な工事内容及び対象範囲等協議を行い、協議が整った場合にICT活用工事を行うことができる。
- (2) 受注者は、ICT活用工事の具体的な工事内容及び対象範囲等を施工計画書に記載すること。
- (3) 受注者は、必要な資料を監督職員に報告し貸与を受けるものとする。なお、貸与を受けた資料については、作業終了後一括して速やかに監督職員に返却しなければならない。
- (4) 受注者は、ICT施工技術に係る資料について、「情報化施工技術の活用ガイドライン（農林水産省農村振興局整備部設計課）」に基づき、提出しなければならない。
- (5) 情報化施工技術活用工事に要する費用については、設計変更の対象とし、「情報化施工技術の活用ガイドライン」により計上することとする。
- (6) 受注者は、発注者から依頼する歩掛や経費等の見積書提出に協力しなければならない。また、発注者の指示により歩掛調査を実施する場合には協力しなければならない。

23. 1日未満で完了する作業の積算方法について

- (1) この工事における1日未満で完了する作業の積算（以下、「1日未満積算基準」という。）は、変更積算のみに適用する。
- (2) 受注者は、施工パッケージ型積算基準と乖離があった場合に、1日未満積算基準の適用について、協議の発議を行うことができる。
- (3) 同一作業員の作業が他工種等の作業と組合せて1日作業となる場合には、1日未満積算基準は適用しない。
- (4) 受注者は、協議に当たって、1日未満積算基準に該当することを示す書面、その他協議に必要な根拠資料（日報、実際の費用がわかる資料等）監督職員に提出すること。実際費用がわかる資料（見積書、契約書、請求書等）により、施工パッケージ型積算基準との乖離が確認できない場合には、1日未満積算基準は適用しない。
- (5) 災害復旧工事等で人工精算する場合や、「時間的制約を受ける工事の積算方法」を適用して積算する場合等、1日未満積算基準以外の方法によることが適当と判断される場合には、1日未満積算基準を適用しない。
- (6) 1日未満積算基準「4判定方法（3）判定に使用する作業量の考え方」により、別箇所として扱う箇所は、第〇章〇施工箇所が点在する工事の積算方法の箇所とする。
- (7) 農業農村整備事業における1日未満で完了する作業の積算方法及び時間的制約を受ける工事の積算方法については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。  
[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

24. 快適トイレの導入に関する試行について

- (1) この工事は、建設現場を誰もが働きやすい環境とする取組の一環として、快適に使用できる仮設トイレ（以下「快適トイレ」という。）の設置について、監督職員と協議し、変更契約時において、その設置に必要な費用を計上する試行工事である。
- (2) 受注者が「快適トイレ」の設置を希望する場合は、快適トイレの導入に関する試行要領に基づき実施できる。
- (3) 快適トイレの設置に要する費用については、当初は計上していない。受注者は、快適トイレであることを示す書類及び見積書等を添付し、規格・基数等の詳細について監督職員と協議すること。
- (4) 農業農村整備事業における快適トイレの導入に関する試行要領については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。  
[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

25. 地域外からの労働者確保に要する間接工事費の設計変更の運用について

- (1) この工事は、「共通仮設費（率分）のうち営繕費」及び「現場管理費のうち労務管理費」の下記に示す経費（以下「実績変更対象経費」という。）について、工事実施にあたって積算額と実際の費用に乖離が生じることが考えられる。契約締結後、受注者の責によらない地元調整等により施工計画に変更が生じ、積算基準の金額想定では適正な工事の実施が困難になった場合は、実績変更対象経費の支出実績を踏まえて最終精算変更時点で設計変更することができる。  
営繕費：労働者送迎費、宿泊費、借上費  
労務管理費：募集及び解散に要する費用、賃金以外の食事、通勤等に要する費用
- (2) 受注者が、地域外からの労働者確保に要する間接工事費の設計変更を希望する場合は、地域外からの労働者確保に要する間接工事費の設計変更の運用に基づき監督職員と協議すること。
- (3) 農業農村整備事業における地域外からの労働者確保に要する間接工事費の設計変更の運用については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。  
[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

26. 運搬費及び準備費の設計変更の運用について

- (1) この工事は、「共通仮設費（率分）のうち運搬費及び準備費」の下記に示す経費（以下「実績変更対象経費」という。）について、工事実施にあたって積算額と実際の費用に乖離が生じた場合は、実績変更対象経費の支出実績を踏まえて最終精算変更時点で設計変更することができる。

運搬費：建設機械の運搬費

準備費：伐開・除根・除草費

- (2) 受注者が、運搬費及び準備費の設計変更を希望する場合は、運搬費及び準備費の設計変更の運用に基づき監督職員と協議すること。

- (3) 農業農村整備事業における運搬費及び準備費の設計変更の運用については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。

[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

27. 冬期施工における現場管理費の補正について

実施方法及び経費補正等については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。

[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)



#### 第4章 設計変更の手続き

設計変更等については、契約書第18条から第24条及び共通仕様書共通編1-1-14から1-1-16に記載しているところであるが、その具体的な考え方や手続きについては、「土木工事請負契約における設計変更ガイドライン（総合版）」（青森県 農林水産部農村整備課）によるものとする。

「土木工事請負契約における設計変更ガイドライン（総合版）」は、農村整備課ホームページを参照すること。

[https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson\\_gijutukanri.html](https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html)

#### 第5章 使用材料の品質規格等

設計図書に記載された材料のうち、材料内訳及び規格・材質等について詳細な記載がない、又は共通仕様書と異なる規格とする材料について、以下に示す。

##### (1) 植生工材料

種子吹付の材料内訳については下表を参考とし、現地状況や発芽率を考慮の上、事前に配合計算書を提出し、監督職員の承諾を得ること。

(参考)

1,000m<sup>2</sup> 当り

| 名称 | 規格・寸法・材質 | 数量 | 単位 | 備考 |
|----|----------|----|----|----|
|    |          |    |    |    |
|    |          |    |    |    |
|    |          |    |    |    |
|    |          |    |    |    |
|    |          |    |    |    |
|    |          |    |    |    |

##### (2) レディミクストコンクリート

この工事で使用するレディミクストコンクリートは、下表によるものとし、レディミクストコンクリートに使用するセメントは、普通ポルトランドセメントとする。

| 種類       | 規格      | 最大水セメント比 | 備考       |
|----------|---------|----------|----------|
| 鉄筋コンクリート | 21-8-25 | 60%      |          |
| 無筋コンクリート | 18-8-40 | 65%      | 一般構造物    |
| 無筋コンクリート | 18-8-25 | 65%      | 均しコンクリート |
|          |         |          |          |

(3) その他

下記に示す材料は、使用前に見本、カタログ、試験成績書等を監督職員に提出して承諾を得なければならない。

| 材料名          | 規格・寸法・材質 | 備 考 |
|--------------|----------|-----|
| 本工事に使用する材料全て |          |     |
|              |          |     |
|              |          |     |
|              |          |     |
|              |          |     |
|              |          |     |
|              |          |     |

## 第6章 排出ガス対策型建設機械

排出ガス対策型建設機械が使用できない場合には、使用できない理由を書面（工事打合簿）により提出し、監督職員の承諾を受けることとする。

## 第7章 資源有効利用促進法省令に基づく建設副産物の取扱いについて

### 1. コブリス・プラスの活用

全ての工事は、コブリス・プラスの登録対象工事であり、受注者は、施工計画書作成時、工事完成時及び登録情報の変更が生じた場合は速やかにコブリス・プラスにデータの入力を行うものとする。

なお、これにより難しい場合は、監督職員と協議するものとする。

### 2. 建設発生土の搬出に係る事前確認

受注者は、建設発生土を工事現場から搬出する場合、再生資源利用促進計画の作成に先立ち、工事現場における土壌汚染対策法等に基づく手続きの状況や、搬出先における盛土規制法等による規制の有無及び許可等について、法令等に基づき確認しなければならない。

また、確認結果は3の再生資源利用促進計画書に添付して提出するものとする。

### 3. 再生資源利用（促進）計画書の作成

共通仕様書第1編1-1-19「建設副産物」において定める再生資源利用促進計画書及び再生資源利用計画書は、コブリス・プラスを使用して作成し、施工計画書にその写しを添付して提出するものとする。

なお、施工計画書の作成が不要な工事及び記載内容に変更が生じた場合は、工事打合簿に添付して提出するものとする。

### 4. 再生資源利用（促進）計画書等の掲示

受注者は、3において作成した再生資源利用（促進）計画書及び2において作成した確認結果票の写しを工事現場内の公衆の見やすい場所に掲示しなければならない。

### 5. 建設発生土の運搬を行う者に対する通知

受注者は、建設発生土の搬出を他の者に委託しようとする場合、運搬を行う者に対し、再生資源利用促進計画書の内容及び3の確認結果を通知しなければならない。

### 6. 建設発生土に係る受領書の交付

建設発生土を搬出した工事の受注者は、建設発生土の搬出が完了したときは、法令等に基づき、速やかに搬出先の管理者に受領書の交付を求め、受領書に記載された事項が再生資源利用促進計画に記載した内容と一致することを確認するとともに、監督職員から請求があった場合は、受領書の写しを提出しなければならない。

また、建設発生土を受け入れた工事の受注者は、受領書の交付を求められた際は、受領書を交付しなければならない。

### 7. 再生資源利用（促進）実施書の作成

共通仕様書第1編1-1-19「建設副産物」において定める再生資源利用促進実施書及び再生資源利用実施書は、コブリス・プラスを使用して作成し、監督職員に提出するものとする。

### 8. 作成書類の保管

受注者は、6において受領した受領書及び7において作成した再生資源利用（促進）実施書を工事の完成日から5年間保管するものとする。

## 第8章 その他の特記事項

この工事に係るその他の特記事項は、下表のとおりとする。

| 特記事項                                 | 特記事項の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 「青森県リサイクル製品認定制度」に基づく認定リサイクル製品の使用について | 認定リサイクル製品を使用する場合は、様式（28）に必要事項を記入のうえ、公衆の見やすい場所に掲示すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 低入札調査契約                              | 低入札価格調査制度により落札された場合は、契約から14日以内に法定福利費を明示した工事打合簿を監督職員に提出すること。また、施工検査（工事段階検査……各工種）の実施について、施工計画書を基に打合せをする。                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第12条について        | （法第9条の規定による「対象建設工事」の場合に限る。）<br>法第12条第1項の規定による説明（書面の様式については監督職員の指示による）については、落札者は契約前に当該報告を監督職員に対して行うものとする。<br>落札者は、監督職員への説明時に交付した書面と同じものを契約事務担当職員に提出するものとする。                                                                                                                                                                                                                                  |
| 建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第18条について        | （法第9条の規定による「対象建設工事」の場合に限る。）<br>法第18条第1項の規定による報告（書面の様式については監督職員の指示による）については、受注者は再資源化等が完了したときは、当該報告を監督職員に対して行うものとする。                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 完成検査申請等                              | 完成検査実施予定の前月15日までに予定日を監督職員に報告のこと。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 施工体制の自己点検                            | 受注者は、共通仕様書第1編1-1-10「施工体制台帳」において提出が義務付けられている施工体制台帳について、「青森県県土整備部建設工事施工体制点検要領」を農林水産部に読み替えて適用している「青森県農林水産部建設工事施工体制点検要領」に基づき施工体制の自己点検を実施し、施工体制台帳並びに確認・点検した第1号様式、第2号様式、第3号様式及び第4号様式を監督職員に提出するものとする。要領は、青森県ホームページ<br>【 <a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/sekoutaisei.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/sekoutaisei.html</a> 】に掲載されている。 |
| 青森県農林水産部請負工事成績評定要領第4条5項について          | （請負代金が500万円以上の工事の場合に限る。）<br>受注者は、工事施工において自ら立案実施した創意工夫や技術力に関する項目又は地域社会への貢献として評価できる項目に関する事項について、工事完了までに所定の様式26、27により提出できる。<br>なお、本要領は、青森県県土整備部請負工事成績評定要領を農林水産部に読み替えて適用しており、青森県庁のホームページ<br>【 <a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/koujiseiseki.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/koujiseiseki.html</a> 】に掲載されている。                      |
| 暴力団員等による不当介入に対する通報・報告義務              | 受注者は、受注者及び下請負者に対して暴力団員等による不当介入があった場合は、警察及び発注者へ通報・報告しなければならない。また、警察の捜査上必要な協力を行うものとする。                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 特記事項                | 特記事項の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 色彩等の景観形成            | 色彩等の景観については、青森県景観条例に基づき「青森県公共事業景観形成基準」を遵守し、「青森県景観色彩ガイドプラン」に配慮すること。関連資料は、青森県庁ホームページ【 <a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/life/keikan/keikan-daikibo-1-2todokede.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/life/keikan/keikan-daikibo-1-2todokede.html</a> 】に掲載されている。                                                                                                                                                                          |
| 電子納品対象工事            | この工事は、電子納品対象工事である。<br>電子成果品の作成は、「青森県電子納品運用ガイドライン」に基づき進めること。<br>なお、国土交通省が定める電子納品に関する要領・基準は、国土交通省国土技術政策総合研究所のホームページ【 <a href="https://www.cals-ed.go.jp/">https://www.cals-ed.go.jp/</a> 】から閲覧、ダウンロードできる。<br>また、「青森県電子納品運用ガイドライン」は、青森県庁のホームページ【 <a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/ken-gijutsu.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/ken-gijutsu.html</a> 】の「CALS/EC」のページよりダウンロードできる。 |
| 再生材の入手不可能な場合の対応について | 再生材の入手が不可能であると確認された場合は、設計変更で新材使用とする。<br>なお、入手不可能の確認は、受注者が供給可能量を調査し（再生砕石等は現場から40km以内、再生アスファルト混合物の場合は現場から40km以内または運搬時間1.5時間以内の全プラント）、監督職員へ「再生資材入手不可能による新材使用への変更依頼」を提出して行うものとする。（別表－1、2）                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 工事標示板及び工事説明看板       | 県内全40市町村と県外3市町において、第80回国民スポーツ大会（以下、「国スポ」という。）及び第25回全国障害者スポーツ大会（以下、「障スポ」という。）が以下の会期で開催される。<br>【国スポ冬季大会】2026年1月31日～2月17日<br>【国スポ本大会】2026年10月10日～10月20日<br>【障スポ】2026年10月23日～10月26日<br>国スポ及び障スポの開催周知と気運醸成を図るため、受注者は、本工事で使用する工事標示板及び工事説明看板への標章等の記載について協力すること。（別表－3）                                                                                                                                                                            |
| 一括計上価格について          | この工事に計上する一括計上価格は、最低制限価格の算出において直接工事費として取り扱うものとする。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ワンデーレスポンス実施対象工事     | 1. この工事は、ワンデーレスポンス実施対象工事である。<br>「ワンデーレスポンス」とは<br>受注者からの質問、協議への回答は、基本的に「その日のうち」に回答するよう対応することである。ただし、即日回答が困難な場合は、いつまでに回答が必要なのかを受注者と協議のうえ、回答期限を設けるなど、何らかの回答を「その日のうち」にすることとする。<br>2. 受注者は計画工程表の提出にあたって、作業間の関連把握や工事の進捗状況等を把握できる工程管理方法について、監督職員と協議を行うこと。<br>3. 受注者は工事施工中において、問題が発生した場合及び計画工程と実施工程を比較照査し、差異が生じた場合は速やかに文書にて監督職員へ報告すること。                                                                                                           |
| ウィークリースタンス等の実施      | この工事は、ウィークリースタンス等の実施対象工事である。受発注者双方における1週間のルールを目標として定めることにより、業務環境を改善をし、担い手の確保及び育成を目的とするものであり、実施内容については、「青森県農林水産部農村整備課発注工事におけるウィークリースタンス等の実施について」に基づき、初回打合せ時に、受発注者双方で確認・調整し、打合せ記録簿に記録しておくこととする。ただし、災害発生等により緊急対応を要する場合は対象外とする。<br><農村整備課HP><br><a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/NN_weekly_kouji.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/NN_weekly_kouji.html</a>                                 |

| 特記事項                                 | 特記事項の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 青森県農村整備課発注工事におけるデジタル工事写真の黒板情報電子化について | <p>デジタル工事写真の黒板情報電子化は、受発注者双方の業務効率化を目的に、被写体画像の撮影と同時に工事写真における黒板の記載情報の電子的記入および、工事写真の信憑性確認を行うことにより、現場撮影の省力化、写真整理の効率化、工事写真の改ざん防止を図るものである。</p> <p>この工事でデジタル工事写真の黒板情報電子化を行う場合は、工事契約後、監督職員の承諾を得たうえでデジタル工事写真の黒板情報電子化対象工事（以降、「対象工事」と称する）とすることができる。対象工事では、以下の 1. から 4. の全てを実施することとする。</p> <p>1. 対象機器の導入<br/>受注者は、デジタル工事写真の黒板情報電子化の導入に必要な機器・ソフトウェア等（以降、「使用機器」と称する）については、写真管理基準「2-2 撮影 方法」に示す項目の電子的記入ができること、かつ信憑性確認（改ざん検知機能）を有するものを使用することとする。なお、信憑性確認（改ざん検知機能）は、「電子政府における調達のために参照すべき暗号のリスト(CRYPTREC暗号リスト)」(URL「<a href="https://www.cryptrec.go.jp/list.html">https://www.cryptrec.go.jp/list.html</a>」)に記載している技術を使用していること。また、受注者は監督職員に対し、工事着手前に、この工事での使用機器について提示するものとする。</p> <p>なお、使用機器の事例として、URL「<a href="https://www.cals.jacic.or.jp/CIM/sharing/index.html">https://www.cals.jacic.or.jp/CIM/sharing/index.html</a>」記載の「デジタル工事写真の黒板情報電子化対応ソフトウェア」を参照されたい。ただし、この使用機器の事例からの選定に限定するものではない。</p> <p>2. デジタル工事写真における黒板情報の電子的記入<br/>受注者は、同条 1. の使用機器を用いてデジタル工事写真を撮影する場合は、被写体と黒板情報を電子画像として同時に記録してもよい。黒板情報の電子的記入を行う項目は、写真管理基準「2-2 撮影方法」による。ただし、対象工事において、高温多湿、粉じん等の現場条件の影響により、対象機器の使用が困難な工種については、使用機器の利用を限定するものではない。</p> <p>3. 黒板情報の電子的記入の取扱い<br/>この工事の工事写真の取扱いは、写真管理基準に準ずるが、同条 2. に示す黒板情報の電子的記入については、写真管理基準「2-5 写真編集等」で規定されている写真編集には該当しない。</p> <p>4. 黒板情報の電子的記入を行った写真の納品<br/>受注者は、同条 2. に示す黒板情報の電子的記入を行った写真（以下、「黒板情報電子化写真」と称する。）を、工事完成時に監督職員へ納品するものとする。なお納品時に、受注者はURL「<a href="https://www.cals.jacic.or.jp/CIM/sharing/index.html">https://www.cals.jacic.or.jp/CIM/sharing/index.html</a>」のチェックシステム（信憑性チェックツール）又はチェックシステム（信憑性チェックツール）を搭載した写真管理ソフトウェアや工事写真ビューアソフトを用いて、黒板情報電子化写真の信憑性確認を行い、その結果を併せて監督職員へ提出するものとする。なお、提出された信憑性確認の結果を、監督職員が確認することがある。</p> |
| 工事情報共有システム（ASP）について                  | <p>この工事において、工事情報共有システム（ASP）を利用することを原則とする。なお、通信環境が確保できない場合など、工事情報共有システム（ASP）利用基準で対象外とすることができる場合は、監督職員とシステムの利用について協議すること。</p> <p>青森県農村整備課所管工事における工事情報共有システム利用基準については、下記の農村整備課ホームページを参照すること。<br/><a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/nourin/noson/noson_gijutukanri.html</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 法定外労災保険の契約                           | <p>この工事において、受注者は労働者災害補償保険法に基づく労災保険のほかに法定外の労災保険の契約を締結しなければならない。保険証券等を監督職員に提示し、確認を受けること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 特記事項                 | 特記事項の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 工事書類の標準化             | <p>「土木工事共通仕様書（様式集）」の一部様式を含む県の工事関係書類については、県様式に加え国様式の提出も認めるものとする。</p> <p>ただし、国様式の「工事名」欄には、「工事番号」と「工事名」を記載すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 工事書類スリム化ガイドライン       | <p>工事関係書類の提出については、「青森県農林水産部土木工事書類スリム化ガイドライン」によるものとする。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 現場技術員の配置について         | <p>この工事は、現場技術員を配置するものとする。</p> <p>現場技術員：須藤、田中（青森県土地改良事業団体連合会）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 週休2日制普及促進DAYアンケートの提出 | <p>準備・後片付け期間を除く施工期間に毎週土曜日に行われる「週休2日制普及促進DAY」が含まれる全ての工事の受注者（現場代理人等）及び下請負人は回答に協力すること。</p> <p>【回答用URL】</p> <p><a href="https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/syuukyuu2kahunkyuusokusin.html">https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kendo/seibikikaku/syuukyuu2kahunkyuusokusin.html</a></p>  |



## 第9章 提出書類

### (1) 契約書に基づいて提出する書類

| 提出先   | 名称        | 提出期日           | 部数  | 条項  | 備考        |
|-------|-----------|----------------|-----|-----|-----------|
| 指導調整課 | 工事工程表     | 契約締結後14日以内     | 1 部 | 3条  |           |
| 指導調整課 | 現場代理人等通知書 | 着工時            | 1 部 | 10条 |           |
| 監督職員  | 工事履行報告書   | 毎月1回監督職員の指定する日 | 1 部 | 11条 | 毎月1部提出のこと |
| 監督職員  | 完成届       | 工事完成の日から5日以内   | 1 部 | 31条 |           |
| 監督職員  | 引渡書       | 工事完成検査合格后      | 1 部 | 31条 |           |
| 監督職員  | 請求書       | 工事完成検査合格后      | 1 部 | 32条 |           |

### (2) 契約書に基づいて必要に応じて提出する書類

| 提出先   | 名称          | 提出期日        | 部数  | 条項  | 備考            |
|-------|-------------|-------------|-----|-----|---------------|
| 指導調整課 | 請負代金内訳書     | 契約締結後14日以内  | 1 部 | 3条  | 3条(A)(B)適用の場合 |
| 指導調整課 | 現場代理人等変更通知書 | 必要の都度       | 1 部 | 10条 |               |
| 監督職員  | 材料確認書       | 必要の都度       | 1 部 | 13条 |               |
| 監督職員  | 確認・立会依頼書    | 必要の都度       | 1 部 | 14条 |               |
| 監督職員  | 支給品受領書      | 引渡しの日から7日以内 | 1 部 | 15条 |               |
| 監督職員  | 貸与品借用(返納)書  | 引渡しの日から7日以内 | 1 部 | 15条 |               |
| 監督職員  | 工期延期届       | 必要の都度       | 1 部 | 21条 |               |

### (3) 仕様書に基づいて提出する書類

| 提出先  | 名称          | 提出期日                | 部数         | 共通仕様書<br>※1 | 備考                        |
|------|-------------|---------------------|------------|-------------|---------------------------|
| 監督職員 | 工事打合簿       | 着工前及び必要の都度          | 1 部        | 第1編1-1-7    | ※2 工事材料                   |
| 監督職員 | 再生資源利用計画書   | 着工前及び必要の都度          | 1 部        | 第1編1-1-19   |                           |
| 監督職員 | 再生資源利用促進計画書 | 着工前及び必要の都度          | 1 部        | 第1編1-1-19   |                           |
| 監督職員 | 再生資源利用実施書   | 工事完成後速やかに           | 1 部        | 第1編1-1-19   |                           |
| 監督職員 | 再生資源利用促進実施書 | 工事完成後速やかに           | 1 部        | 第1編1-1-19   |                           |
| 監督職員 | 工事写真        | 工事完成の日から5日以内及び必要の都度 | 1 部<br>1 部 | 第1編1-1-21   | 工事写真全部(CD-R等)<br>着工前・完成のみ |
| 監督職員 | 施工管理図表      | 工事完成の日から5日以内及び必要の都度 | 1 部        | 第1編1-1-24   | 出来形管理図表及び<br>品質管理図表       |

### (4) 仕様書に基づいて必要に応じて提出する書類

| 提出先   | 名称                    | 提出期日                    | 部数  | 共通仕様書<br>※1 | 備考          |
|-------|-----------------------|-------------------------|-----|-------------|-------------|
| 監督職員  | 施工計画書                 | 着工前及び必要の都度              | 1 部 | 第1編1-1-5    | ※3          |
| 監督職員  | 施工体制台帳、施工体系図          | 下請負契約締結後速やかに            | 1 部 | 第1編1-1-11   |             |
| 監督職員  | 支給品清算書                | 工事完成時(完成前に清算可能な場合はその時点) | 1 部 | 第1編1-1-17   |             |
| 監督職員  | 現場発生品調書               | 引き渡し時                   | 1 部 | 第1編1-1-18   |             |
| 監督職員  | 火薬類使用計画書              | 着工前及び必要の都度              | 1 部 | 第1編1-1-28   | 非火薬品(破砕薬)含む |
| 監督職員  | 事故報告書                 | 発生時                     | 1 部 | 第1編1-1-30   |             |
| 指導調整課 | 建設業退職者共済組合掛金収納書(発注者用) | 契約(当初・変更・下請)締結後1ヶ月以内    | 1 部 | 第1編1-1-41   |             |

※1 表中の「共通仕様書」欄に記載している該当条項は、県土整備部の共通仕様書を参照する。

※2 「材料事前審査登録済み」の場合は、工事に関する承諾書の添付資料は省略できる。

※3 請負金額1,000万円以上。(ただし、1,000万円未満でも監督職員が必要と認めたとき)

別表－１

令和      年      月      日

〇〇農林水産事務所長 殿

会 社 名      〇〇〇〇〇

代表者名      〇〇〇〇〇

再生資材入手不可能による新材使用への変更依頼

令和〇〇年〇〇月〇〇日に契約した下記工事に係わる再生資材については、別紙のとおり入手が不可能なことから、新材使用への変更をお願いします。

記

１ 工事番号      〇農水（整工）第〇〇号

２ 工 事 名      〇〇〇第〇〇号工事

３ 入手が不可能な再生資材

| 名 称 | 施工場所 | 施工時期 | 全体数量 | １日の<br>施工数量 |
|-----|------|------|------|-------------|
|     |      |      |      |             |
|     |      |      |      |             |
|     |      |      |      |             |
|     |      |      |      |             |

４ 添付資料      各プラントの再生材供給可能量報告書



別表－２

令和 年 月 日

(受注者)

会 社 名     〇〇〇〇〇

代表者名    〇〇〇〇〇

(プラント)

会 社 名     〇〇〇〇〇

代表者名    〇〇〇〇〇

再生資材供給可能量報告書

再生資材の供給可能量について、下記のとおり報告します。

記

１ 工事番号     〇農水（整工）第〇〇号

２ 工 事 名     〇〇〇第〇〇号工事

３ 再生資材

| 名 称 | 納入場所 | 納入時期 | 必要数量 | 納入可能量 |
|-----|------|------|------|-------|
|     |      |      |      |       |
|     |      |      |      |       |
|     |      |      |      |       |
|     |      |      |      |       |

※必要数量及び納入可能量については、全体または１日あたりの使用量を記入。

## 工事標示板及び工事説明看板

## 国スポ及び障スポの標章等の記載例

&lt; 工事標示板（水路工事の場合） &gt;

&lt; 工事説明看板 &gt;

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご迷惑をおかけします                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |
| 水路を新しく<br>しています                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                  |
| 令和 年 月 日まで                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                            | <small>きら</small><br><b>青の煌めきあおり国スポ・障スポ</b><br><small>国スポ冬季大会 2026年 1月31日(土)～2月17日(火)</small><br><small>国スポ本大会 2026年10月10日(土)～10月20日(火)</small><br><small>障 ス ポ 2026年10月23日(金)～10月26日(月)</small> |
| 水路工事                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                  |
| 工事名                                                                                                                                                          | 第〇〇号 〇〇〇〇工事                                                                                                                                                                                      |
| 発注者                                                                                                                                                          | 〇〇農林水産事務所                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                              | 担当課 〇〇〇 電話 XXXX-XX-XXXX                                                                                                                                                                          |
| 施工者                                                                                                                                                          | 〇〇建設株式会社                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                              | 現場代理人 〇〇〇〇 電話 XXXX-XX-XXXX                                                                                                                                                                       |
| この工事の契約額等の詳細は、青森県建設業ポータルサイト<br>( <a href="https://pub.pref.aomori.lg.jp/kouji/index.html">https://pub.pref.aomori.lg.jp/kouji/index.html</a> ) で公開<br>しています。 |                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ご迷惑をおかけします                                                                                                                           |                 |
| 令和<br>年<br>月<br>日まで                                                                                                                  | 水路を新しく<br>しています |
| <small>きら</small><br><b>青の煌めきあおり国スポ・障スポ</b><br> |                 |
| 発注者                                                                                                                                  | 〇〇農林水産事務所       |
|                                                                                                                                      | 〇〇〇課            |
| 電話                                                                                                                                   | XXXX-XX-XXXX    |
| 施工者                                                                                                                                  | 〇〇建設株式会社        |
| 電話                                                                                                                                   | XXXX-XX-XXXX    |

## ◆留意事項等◆

- 上記の記載例以外の標章等を使用する場合、青森県庁のホームページ  
【<https://aomorikokuspo2026.pref.aomori.lg.jp/hyousho/>】に掲載されている「標章及び  
マスコット等の使用の手引」及び「デザインガイドマニュアル」を遵守するとともに、事前  
に監督職員の承諾を得ること。
- 上記の工事標示板及び工事説明看板は、現場環境改善費（率計上分）の対象とすることが  
可能。（別表の「地域連携」の「デザイン工事看板（各工事PR看板含む）」に該当）