

(第 号)  
令和 年 月 日

阿賀野川河川事務所長 殿

住 所  
氏 名

原状回復検査申請書

令和 年 月 日付け国北整野占河第 号の許可条件第 項に  
より届出し、次のとおり検査を申請します。

1 許可年月日及び番号

2 検査の種類 完成検査

3 河川の名称 阿賀野川水系 川

4 場 所

5 工作物の名称又は種類

6 工 期

7 原状回復年月日

8 検査希望年月日

9 その他

- ・ 工作物管理責任者
- ・ 添付書類
- ・ 担当者名 連絡先

注意：この様式は、足場等の一時占用申請を行った際に、許可条件として付される仮設物撤去後の河川管理者への検査で必要となる申請書類です。

【記載要領】

○（第 号）

申請者が公共団体又は法人であって、文書番号による整理がなされているときは、年月日の上段に文書番号を併記してください。

○住所、氏名

申請書と同一の内容で記載してください。

○鏡文章

日付および、許可番号、許可条件は許可書の内容で記載してください。なお、工事の途中で変更申請許可を受けた場合であっても、当初許可書の内容を記載してください。

○許可年月日及び番号

工事の途中で変更申請許可を受けた場合は、当初許可の年月日及び番号に加え、変更許可の年月日及び番号も追記してください。

○検査の種類

「原状回復検査」としてください。なお、検査の内容は仮設物撤去後に当該占用箇所が汚損していないのかを確認します。

○河川の名称、場所、工作物の名称又は種類、工期

許可書の記載内容と同一で記載してください。

○原状回復年月日

仮設物を撤去した日、又はその後清掃など現地の汚損に対応した場合は、その作業完了日を記載してください。

○検査希望年月日

原状回復年月日から工期（占用期間）の終日までの日付としてください。なお、実際の検査立会が必ずしも希望日になるとは限りませんので、予めご承知置き願います（事前の相談を推奨）。

○その他（工作物管理責任者、添付書類、担当者名、連絡先）

それぞれの項目に該当する事項を記載してください。

【添付図書】

○施工写真

着手前と仮設物の設置時、及び撤去後の状況がそれぞれ比較できるよう、撮影位置やカメラアングルを揃えてください。

設置した全ての仮設物に対して撮影をしたものを添付してください。

必要に応じてスタッフ、巻き尺の目盛で寸法が確認できるものを撮影して下さい（特に土中

埋め込みを伴う場合など)。

○占用許可書の写し

当初、及び変更許可を含むものとします。

○その他

施工写真以外で、原状回復検査時に検査官へ周知すべき事項がある場合は、必要に応じてそれらの内容を記した資料を添付してください。