

様式1 (一般用)

溶融スラグ購入申込書

令和 年 月 日

南部広域行政組合 理事長 殿

申込者 住 所
商 号 等
代表者名
電話番号

印

1. 購入希望数量 t (スラグの単位体積重量の目安 1.6t/m³)

2. 購入希望期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3. 購入目的

4. 使用場所

5. 搬出運搬者の住所等 (申込者と異なる場合に記載)

住所 代表者名
商号等 電話番号

6. 担当連絡先 (連絡先が申込者欄以外を希望する場合に記載)

部 署 名 担当者名
電話番号

7. 試験成績書の写し 要 ・ 不要 (まるで囲んで下さい。)

8. 月別購入希望数量 (上記の購入希望数量を月別に記載して下さい。)

(単位 : t)

月	数量	月	数量	月	数量	月	数量
4		7		10		1	
5		8		11		2	
6		9		12		3	
合計							

※以下の欄は記載不要

受付第 号

令和 年 月 日 決裁

南部広域行政組合 糸豊環境衛生課				
	事務局長	課長	係長	係
承諾決裁				