様式１

|  |
| --- |
| 下水処理水の使用申込書 令和　年(20 年)　　月　　　日 （あて先）滋賀県南部流域下水道事務所長滋賀県北部流域下水道事務所長　　 住所 　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 印 電話番号 |
| １．使用希望期間　　令和　 年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで |
| ２．引き渡し場所(該当のものに○印)　　湖南中部浄化センター ・ 湖西浄化センター 東北部浄化センター ・ 高島浄化センター |
| ３．希望する下水処理水の量 　　 |
| ４．使用の目的  |
| ５．搬出運搬者（使用申込者と異なる場合のみ記載）　住所 名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　 電話番号 |
| ６．運搬方法　容器　運搬車両　その他 |
| ７．使用後の処理水の処理方法 |
| ８．連絡先　担当者部署　　　　　　　　　　　　　　氏名 電話番号 |
|  （備考） |

1. 県の業務および維持管理上支障を及ぼす恐れがない範囲で下水処理水の使用を認めるもので、天災その他やむを得ない事情等により、承諾期間内でも処理水の提供を中止させていただくことがありますのでご了承ください。
2. 当該処理水は国土交通省水管理・国土保全局下水道部等が定めた下水処理水の再利用水質基準等を必ずしも満たしているとは限らないので、使用者の責任において使用用途に応じた下水処理水の再利用水質基準を満たした上で使用してください。