様式１－１（一般の使用者用）

|  |
| --- |
| 溶融スラグ購入申込書 （あて先） 　　　　　年　　　月　　　日 滋賀県北部流域下水道事務所長　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所 　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 電話番号 |
| １．購入希望期間　　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで |
| ２．引き渡し場所　　 東北部浄化センター |
| ３．種類および量 種類　　溶融スラグ　　　　　　量　　　　　　　　　ｔ　　　 |
| ４．使用の目的 |
| ５．搬出運搬者の住所、名称、代表者氏名、連絡先（購入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．連絡先　　担当者部署　　　　　　　　　　　　　氏名 電話番号 |
| ７.　備考 あらかじめ、購入予定がある場合は、裏面の予定表に記入願います。 |

注１．量については、在庫の関係で必ずしも希望時期に希望数量販売できないことがあります。

注２．検査等を行った場合その結果を他に公表する場合は、文書によりあらかじめ、北部流域下水道事務所の承認を受けて下さい。

様式１－１（裏面）

 （年間の購入予定）

|  |  |
| --- | --- |
|  購入を希望する月 |  購　入　量 |
| ４ |  ｔ |
| ５ |  ｔ |
| ６ |  ｔ |
| ７ |  ｔ |
| ８ |  ｔ |
| ９ |  ｔ |
| 10 |  ｔ |
| 11 |  ｔ |
| 12 |  ｔ |
| １ |  ｔ |
| ２ |  ｔ |
| ３ |  ｔ |
| 合計 |  ｔ |

様式１－２（県および流域下水道関連市町用）

|  |
| --- |
| 溶融スラグ使用申込書 （あて先） 　　　　 年　　　月　　　日 滋賀県北部流域下水道事務所長　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所 　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 電話番号 |
| １．購入希望期間　　　　 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで |
| ２．引き渡し場所　 東北部浄化センター |
| ３．種類および量 種類　　溶融スラグ　　　　　　量　　　　　　　　　ｔ　　　 |
| 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．連絡先担当者部署　 氏名電話番号 |
| ７．備考 あらかじめ、使用予定がある場合は、裏面の予定表に記入願います。 |

1. 量については、在庫の関係で必ずしも希望時期に希望数量配布できないことがあります。
2. 粒径は揃えていません。

注３．検査等を行った場合その結果を他に公表する場合は、文書によりあらかじめ、北部流域下水道事務所の承認を受けて下さい。

様式１－２（裏面）

 （年間の使用予定）

|  |  |
| --- | --- |
|  使用を希望する月 |  使　用　量 |
| ４ |  ｔ |
| ５ |  ｔ |
| ６ |  ｔ |
| ７ |  ｔ |
| ８ |  ｔ |
| ９ |  ｔ |
| 10 |  ｔ |
| 11 |  ｔ |
| 12 |  ｔ |
| １ |  ｔ |
| ２ |  ｔ |
| ３ |  ｔ |
| 合計 |  ｔ |

様式２－１（一般の使用者、１００万円未満）

 　 滋　○　○　第 　　　号

 　　 　　 年　　　月　　　日

　 　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県北部流域下水道事務所長

溶融スラグの売り払いについて（通知）

　　　年　　月　　日付けで申込みのありました溶融スラグの購入について、承諾することを通知します。

　なお、下記事項にご留意願います。

 記

１．販売単価は、東北部浄化センター渡しで２１０円／ｔ（消費税および地方消費税を含む）です。

２．代金請求は、月末締切による翌月一括払いで行います。

 　後日送付する県が発行の納入通知書により納付して下さい。

３．購入申込書の内容および関係法令を遵守して下さい。

４．搬出にあたっての詳細は、東北部浄化センターの指示に従って下さい。

 東北部浄化センター

　　　　住　所：

　　　　ＴＥＬ：

５．在庫の関係で、必ずしもご希望時期にご希望数量を販売できないことがあります。

様式２－２（一般の使用者、１００万円以上）

東北部浄化センターから発生する溶融スラグの売り払いにかかる契約書

　滋賀県知事　　　　　（以下「甲」という。）と　　　　　　　　　　　　代表　　　　　　　　　（以下「乙」という。）は、東北部浄化センターから発生する溶融スラグの売り払いについて、この契約を締結する。

（売り払い料金の額）

第１条　甲は、東北部浄化センターから発生する溶融スラグについて、乙に対して溶融スラグ１ｔあたり２１０円（消費税および地方消費税を含む）で売り払うものとする。

（売り払い料金の算定方法）

第２条　甲は、１月単位の売り払い量を北部流域下水道事務所からの溶融スラグ売り払い量の認定報告に基づき集計し、売り払い料金を算定する。

（売り払い料金の支払い）

第３条　乙は、甲が発行する納入通知書により、甲の指定する日までに売り払い料金を納入しなければならない。

（契約期間）

第４条　契約期間は、　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までとする。

（協議）

第５条　この契約に定めのない事項またはこの契約の条項について、疑義が生じた場合は、甲乙協議してこれを定める。

（協議履行の原則）

第６条　甲および乙は、相互に密接な連絡をとり、信義誠実をもってこの契約を忠実に履行しなければならない。

　この契約締結の証として、本書２通を作成し、甲乙記名押印のうえ、それぞれ１通を保有する。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　甲　大津市京町四丁目１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　乙

様式２－３（県および流域下水道関連市町用）

 滋　○　○　第　　　号

 　　 　　 　　年　　月　　日

　 　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県北部流域下水道事務所長

溶融スラグの使用について（通知）

　　　年　　月　　日付けで申込みのありました溶融スラグの使用について、承諾することを通知します。

　なお、下記事項にご留意願います。

 記

１．東北部浄化センター渡しで無料です。

２．購入申込書の内容および関係法令を遵守して下さい。

３．搬出にあたっての詳細は、東北部浄化センターの指示に従って下さい。

 東北部浄化センター

　　　　住　所：

　　　　ＴＥＬ：

４．在庫の関係で、必ずしもご希望時期にご希望数量を配布できないことがあります。

５．貴市町の溶融スラグの在庫管理に注意し、予定量を使用しない場合は返却する等適正な管理をお願いします。