

様式第2

スラグ利用申込書

令和 年 月 日

豊橋市資源化センター あて

申込者 住 所

氏 名

(法人の場合は名称及び代表者名)

電話番号

下記のとおりスラグの利用をしたいので、豊橋市資源化センター溶融スラグ販売要綱第2条の規定により申し込みます。

記

スラグ利用製品 製造場所	名 称	
	所 在 地	
	製造責任者職氏名	
	電話番号 (FAX.)	( )
利 用 希 望 重 量 (予定)		kg
引 渡 し 形 状	磨砕スラグ	
利 用 希 望 日 (予定)	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 ( ) 時	
用 途	① コンクリート製品用細骨材 ② 再生コンクリート用細骨材 ③ アスファルト混合物用細骨材 ④ その他 ( )	
	利用目的 ( 試験施工・製品試験・その他 )	
利 用 先 (予定)	公共建設工事：豊橋市 ( kg) 市町村 ( kg) ※豊橋市を除く 国 ( kg) 県 ( kg) 民間建設工事 ( kg)	
	主な製造製品名称及びスラグ混入率 (予定) ( %)	
製造個数及びその総重量 (予定)	個	kg
納 入 年 月 日 (予定)	令和 年 月 日	
運搬車両の所属及び氏名		
運搬車両の委託 (委任) の有無	有 ・ 無 (有の場合は特記事項へ記載のこと)	
運搬車両の種類・番号		

令和 年 月 日

特記事項

スラグ引渡し (受取・運搬) については、下記の者へ委託 (委任) する。

記

住 所

氏 名

(法人の場合は名称及び代表者名)

電話番号