

様式第2

スラグ利用申込書

提出する日付を記入

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

豊橋市資源化センター あて

申込者 住所 〇〇市〇〇町字〇〇 △△番地

氏名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇

(法人の場合は名称及び代表者名)

電話番号 〇〇〇〇-△△-□□□□

代表者押印不要

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	〇〇株式会社 △△工場	
	所在地	〇〇市〇〇町字〇〇 △△番地	
	製造責任者職氏名	工場長 〇〇 〇〇	
	電話番号 (FAX.)	〇〇〇〇-△△-□□□□ (〇〇〇〇-△△-□□□■)	
利用希望重量 (予定)	20 kg		
引渡し形状	磨砕スラグ		
利用希望日 (予定)	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (△) 午前・ <del>午後</del> (9) 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 ( 未定 kg) 市町村 ( 未定 kg) ※豊橋市を除く 国 ( 未定 kg) 県 ( 未定 kg) 民間建設工事 ( 未定 kg)		
主な製造製品名称及びスラグ混入率 (予定)	車道用側溝 等 ( 10%)		
製造個数及びその総重量 (予定)	2 個	200 kg	
納入年月日 (予定)	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
運搬車両の所属及び氏名	〇〇株式会社 〇〇 〇〇		
運搬車両の委託 (委任) の有無	有・ <b>無</b> (有の場合は特記事項へ記載のこと)		
運搬車両の種類・番号	普通自動車 (豊橋 あ 300 00-00)		
特記事項	令和 年 月 日		
	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		