第１号様式（第３条第２項）

年　　月　　日

横浜市水道局緊急時薬品供給協力事業者登録申出書

横浜市水道事業管理者

　業者コード

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

　横浜市水道局緊急時薬品供給協力事業者登録要綱第３条第２項に基づき登録を申し出ます。

１　場所等別・薬品種類別協力項目（□は該当する部分に又は■を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 場所等 | 薬品の種類等 |
| （局納入先）  水道局  各事業所 | 薬品別対応可能エリア  □ 水道用消石灰  □西谷浄水場　□川井浄水場　□小雀浄水場　□青山水源事務所（相模原市緑区青山）  □ その他（　　　　　　　　　　　　 ）  □西谷浄水場　□川井浄水場　□小雀浄水場　□青山水源事務所（相模原市緑区青山） |
| （局受取先）  協力事業者の事業所等 | □ 水道用消石灰　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  （所在地等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 他都市応援 | □ 水道用消石灰　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| その他協力可能事項 | （具体的に記入してください） |

２　担当部署情報（□は該当する部分に又は■を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 協力依頼時の連絡方法 | □　担当者に電話　　□　担当者にＦＡＸ　　□　その他（　　　　） |

３　登録事業者情報の水道局ウェブページ等での公表について

（公表情報は事業者名のみです。□は該当する部分に又は■を記入してください）

□公表を承諾します　　　　　　　　　　　□公表を承諾しません