様式２

令和　年　月　日

横浜市水道事業管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は  所在地 |  |
| 商号又は  名称 |  |
| 代表者 | ㊞ |

脱水ケーキ提供申請書

令和２年４月27日付で公表されました「西谷浄水場再整備事業（排水処理施設）」（以下「本事業」という。）に係る脱水ケーキの提供を申請します。脱水ケーキの提供を受けるにあたっては、次に示す事項を遵守します。

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 責任者名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

※ 提供する脱水ケーキは、上記の担当者宛に、申請者の負担（着払い）により送付します。

※ 責任者は、脱水ケーキの受取りから処分まで責任を負う者としてください。

遵守事項

・提供する脱水ケーキは、本事業の技術提案の検討以外に使用しないこと。

・脱水ケーキを処分する場合は、産業廃棄物となるため、「廃棄物の処理及び清掃に関する法律」等の関係法令を遵守の上、適正に管理及び処分を行うこと。

・脱水ケーキの処分に際し、必要に応じて、管理及び処分場所のある都道府県の担当部署に管理及び処分方法を確認すること。

・脱水ケーキを適正に処分したことを水道局が確認するため、マニフェスト伝票の写しを速やかに水道局（本申請書の提出先）へ提出すること。