令和　年　月　日

大阪広域水道企業団

村野浄水場長　様

（購入希望者）

住所　〒

会社名

代表者名

連絡先

浄水発生土購入希望書

下記のとおり、村野浄水場の浄水発生土の購入を希望しますので、ご検討をお願いします。

記

１．購入目的：

２．利用用途：

３．購入希望量：　　　トン／年

４．購入希望時期：令和　年　月　～　令和　年　月

５．購入希望金額：１００円／トン (税抜き)

６．加工場所：

７．混合比率：

８．その他：

**別紙－１**

会社名をご記入願います

（購入希望者）

**令和　年度　浄水発生土　月別搬出計画表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月 | 搬出計画量 | 備　考 |
| 令和　年４月 | トン |  |
| 令和　年５月 | トン |  |
| 令和　年６月 | トン |  |
| 令和　年７月 | トン |  |
| 令和　年８月 | トン |  |
| 令和　年９月 | トン |  |
| 令和　年10月 | トン |  |
| 令和　年11月 | トン |  |
| 令和　年12月 | トン |  |
| 令和　年１月 | トン |  |
| 令和　年２月 | トン |  |
| 令和　年３月 | トン |  |
| 合　計 | トン |  |

希望されるケーキの種類

（乾燥または脱水）

をお書きください