**【別紙1】**追加の守秘義務対象開示資料要望書

平成28年　　月　　日

浜松市公共下水道終末処理場（西遠処理区）運営事業

追加の守秘義務対象開示資料要望書

浜松市水道事業及び下水道事業管理者　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募コンソーシアム名\* | |  |
| 代表企業 | 住所又は  所在地 |  |
|  | 商号又は  名称 | ㊞ |

「浜松市公共下水道終末処理場（西遠処理区）運営事業　守秘義務対象開示資料の追加要望等について」に基づき、追加の守秘義務対象開示資料を要望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 部　署 |  |
| 資料送付先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２．要望する資料

|  |
| --- |
|  |

※ 代表者名および印鑑は、権限規程に基づく決裁者のものとすること。

※ 守秘義務対象開示資料の使用を終えた時点で貸与資料を破棄し、破棄完了後、破棄義務の遵守に関する報告書（様式集及び記載要領 様式5）を提出すること。

\*応募企業の場合には、応募コンソーシアム名を応募企業名として記載すること。

# 【別紙2】資料閲覧申請書

平成28年　　月　　日

浜松市公共下水道終末処理場（西遠処理区）運営事業

資料閲覧申請書

浜松市水道事業及び下水道事業管理者　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募コンソーシアム名\* | |  |
| 代表企業 | 住所又は  所在地 |  |
|  | 商号又は  名称 | ㊞ |

「浜松市公共下水道終末処理場（西遠処理区）運営事業　守秘義務対象開示資料の追加要望等について」に基づき、資料の閲覧を希望します。資料の閲覧にあたっては、留意事項を遵守します。

１．閲覧希望日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 閲覧希望日 | 閲覧希望時間 |
| 第１希望 |  |  |
| 第２希望 |  |  |
| 第３希望 |  |  |

※ 第３希望まで記入すること。

※ 閲覧日は、平成28年9月2日(金)から11月30日(水)までとする。（土・日、祝祭日は除く。）

　※ 時間は、午前10時から午後4時までの間で記入すること。

２．閲覧を希望する図書

|  |
| --- |
|  |

３．閲覧者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 所属企業名 | 所属部署名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

４．担当者連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属企業名 |  | | | | |
| 担当部署名 |  | | 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |

※ 代表者名および印鑑は、権限規程に基づく決裁者のものとすること。

\*応募企業の場合には、応募コンソーシアム名を応募企業名として記載すること。

# 【別紙3】汚泥サンプルの提供依頼書

平成28年　　月　　日

浜松市公共下水道終末処理場（西遠処理区）運営事業

汚泥サンプルの提供依頼書

浜松市水道事業及び下水道事業管理者　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募コンソーシアム名\* | |  |
| 代表企業 | 住所又は  所在地 |  |
|  | 商号又は  名称 |  |
|  | 代表者 | ㊞ |

「浜松市公共下水道終末処理場（西遠処理区）運営事業　守秘義務対象開示資料の追加要望等について」に基づき、西遠浄化センターの汚泥サンプルの提供を依頼します。汚泥サンプルの取扱いにあたっては、留意事項を遵守します。

１　希望日

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 月　日 |
| 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 第３希望 |  |

※　第３希望まで記入すること。

※　月日は、平成28年9月2日(金)から11月30日(水)までとする。（土・日、祝祭日は除く。）

※　時間は、13時30分からとする。（時間前に西遠浄化センターにて受付のこと。）

２　提供依頼汚泥

|  |  |
| --- | --- |
| 種　類 | 希望容量 |
|  | L |

* 種類の欄には、生汚泥など提供を希望する汚泥を記入すること。
* 複数の種類の汚泥サンプル提供を希望する場合は、適宜、欄を増やすこと。

３．担当者連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属企業名 |  | | | | |
| 担当部署名 |  | | 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |

※ 代表者名および印鑑は、権限規程に基づく決裁者のものとすること。

\*応募企業の場合には、応募コンソーシアム名を応募企業名として記載すること。