【様式第１号】

超過削減量購入申込書

令和３年　 　月　 　日

　（宛先）

　埼玉県公営企業管理者　北島　通次

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　超過削減量の購入を希望するため下記のとおり申込みします。なお、超過削減量の購入に当たっては、契約書に記載されている内容を遵守いたします。

　併せて、地方自治法施行令第１６７条の４に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称  （事業所番号） | （　　　　　　） |
| 事業所の所在地 |  |
| 購入単価  （税抜き） | 円／ｔ－ＣＯ２ |
| 購入希望量  ※１ | ｔ－ＣＯ２ |
| 購入金額  （税抜き） |  |
| くじ入力番号  ※２ |  |
| 担当者連絡先 | 担当者  担当部署  電話番号  FAX番号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |

※１申込単位は１０t-CO2

※２くじ入力番号には０００～９９９までの任意の3ケタの数字を記入すること。