

年 月 日

大阪府知事 様

所在地  
名 称  
代表者職・氏名  
印

平野川における底質改善対策実証実験協力申請書

標記について別添のとおり提出いたします。

連絡先

所属	
担当者名	
TEL	
FAX	
E-Mail	

## 底質改善対策に資する薬剤等の概要

製品概要（募集要領「5. 応募資格（1）」関係）

項目	内容
①②③ 主な使用実績* <sup>1</sup>	別添のとおり
③ 水生生物などへの影響* <sup>2</sup>	
④ 改善メカニズム	
	----- 主な成分：
⑤ 安定供給* <sup>3</sup> の可否	可 否

※1 使用実績をもとに「5. 応募資格（1）」の内容を確認しますので、使用場所、時期、使用目的がわかる情報を添付してください。使用実績の詳細を確認するため、別途ヒアリングを実施することがあります。

※2 毒性試験等を行っている場合は、試験結果等の根拠資料を添付してください

※3 平野川の感潮区間（約5.5 km）において継続的に薬剤等の散布をすることが可能な量の薬剤等を供給できる体制を有しているかどうかを記載してください。

製品概要（その他の参考情報）

項目	内容
薬剤等の形状・比重	
実証実験において散布する 1 m <sup>2</sup> 当たりの量	
薬剤等が溶けるまでの期間 <sup>※4</sup>	
効果発現時期 <sup>※4</sup>	
効果継続期間 <sup>※4</sup>	
単価	
底質の改善が見込める項目	TOC、強熱減量、全硫化物濃度、ORP その他（ ）
水質等への影響が考えられる項目 （pH、水温、DO、全窒素、全リン など）及び影響内容	
備考	

※4 設定条件を明記してください

（注1）必要に応じて根拠資料を添付してください

（注2）商品のカタログを添付してください

（注3）申請書に記載する内容及び提出資料のうち、公開できないものについては、その旨を記載してください。

## 誓 約 書

私は、「平野川における底質改善対策実証実験」に協力事業者として応募するにあたり、「平野川における底質改善対策実証実験 協力事業者募集要領」の内容を承知し、また、大阪府が大阪府暴力団排除条例に基づき、府の事務及び事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を本事業の遂行にあたり排除していることを承知したうえで、下記事項について誓約します。

### 記

- 一 私は、応募に当たって提出した関係書類の全ての記載事項は事実と相違なく、「平野川における底質改善対策実証実験 協力事業者募集要領」の応募資格の内容に適合しています。
- 二 私は、提出した関係書類に虚偽または疑わしき内容があった場合に、大阪府から根拠資料の提出または調査に必要な書類の提出を求められたときは速やかに提出します。
- 三 私は、必要な応募資格を満たしていないことが判明したときは、協定解除等の措置を受けても、異議を申し立てません。
- 四 私は、大阪府暴力団排除条例施行規則第 3 条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。
- 五 私は、大阪府暴力団排除条例施行規則第 3 条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、大阪府から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。
- 六 私は、本誓約書及び役員名簿等を、大阪府が大阪府警察本部に提供することを同意します。
- 七 私は、本誓約書(四)に該当する事業者であると大阪府が大阪府警察本部から通報受け、又は大阪府の調査より判明した場合は、大阪府が大阪府暴力団排除条例に基づき、大阪府ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。

大阪府知事 様

令和 年 月 日

所在地

事業者名

代表者

印

代表者の生年月日

年 月 日