様式１－２

|  |
| --- |
| **試料提供申請書** 　　　　　　　年(20　 年)　　月　　日 （あて先）滋賀県南部流域下水道事務所長滋賀県北部流域下水道事務所長「試験・研究用試料の提供に関する取扱要領」の内容に同意した上で、以下のとおり試料の提供を申請します。住所名称代表者名 電話番号 |
| １．提供希望期間　　　　 　年　　　月　　　日　から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| ２．引き渡し場所(該当のものに○印)　　湖南中部浄化センター　・　湖西浄化センター 　　 東北部浄化センター　　・　高島浄化センター　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３．種類および量 試料の種別　　　　　　　　　　　　量 |
| ４．目　的  |
| ５．連絡先担当者部署氏名 電話番号（　　　　）E-Mail |
| 備　考：提供された試料については自社にて適正に処分します。 |

注．分析結果を他に公表する場合は、事前に文書により、承諾を受けた流域下水道事務所と

協議してください。