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。