

様式 1

令和 年 月 日

茨城県鹿島下水道事務所長 殿

申請者  
(所属)

(職氏名)

印

試料譲渡申請

下記のとおり試料の譲渡を申請します。

記

- 1 使用目的 (詳細は別紙 1 に記載)
- 2 試料の種類
- 3 採取量
- 4 採取希望日
- 5 連絡先

担当者職氏名 :

電話番号 :

E-mail :

別紙 1

譲渡試料を用いた調査・研究概要

使 用 目 的	
調査・研究概要 (1)調査期間 (2)調査方法 (3)解析方法 等を記載	
譲 渡 試 料 の 処 分 方 法	
試料譲渡者の利点	
申 請 者 所 属 職氏名	