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 |  |