様式１

|  |
| --- |
| **フィールド提供申請書**  令和　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  「実証実験のための施設等の利用に係る取扱要領」の内容に同意した上で、以下のとおり施設等の利用を申請します。  住所  名称  代表者名 印  電話番号 |
| １．利用希望期間　　令和 年　　月　　日　から　令和　年　　月　　日まで  　　※原則として１年を超えない期間 |
| ２．利用希望場所 |
| ３．実証実験等の対象（設備の種別等） |
| ４．使用の目的 （試験・研究の内容を簡潔に記載して下さい。） |
| ５．使用者（申請者と異なる場合のみ記載）  住所  名称  代表者氏名 電話番号（　　　　） |
| ６．連絡先  担当者部署  氏名 電話番号（　　　　）  E-Mail |
| 備考  試験・研究計画の概要について裏面に記入願います。 |

注１．県の業務および維持管理上支障を及ぼす恐れがない範囲で実証実験実施を認めるもので、天災その他やむを得ない事情等により、承諾期間内でも実証実験を中止していただくことがありますのでご了承ください。

注２．試験・研究結果については、県に報告書を提出して下さい。また、その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。

様式１（裏面）

試験・研究計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １　試験・研究者の住所・名称・代表者氏名 | （住所）  （名称）  （代表者氏名）  （電話番号） |
| ２　試験・研究場所の住所・名称・電話 | （住所）  （名称）  (電話番号） |
| ３　試験・研究の目的  　　および内容 | （目的）  （内容） |
| ４ 試験・研究の期間 | 令和 年　　月　　日　から　令和　年　　月　　日まで |
| ５ 装置等の運転方法、日常管理及び緊急時の対応等 |  |
| ６ 試験・研究後の廃棄物の処理方法 |  |
| ７ 備考 |  |

添付書類 １　会社等概要説明資料

２　年度計画書（１年以上の期間使用する場合）

３　フローシート等、装置および周辺機器の配置、運転方法のわかる資料

様式２

滋下水第 　　　　 号

令和 年(20 年) 月 日

様

滋賀県○○部流域下水道事務所長

実証実験のための施設等の利用について（通知）

令和 年 月 日付けで申請のありました○○浄化センターの△△の利用について、 承諾します。なお、下記事項にご留意願います。

記

１．実証実験のための施設等の利用に係る取扱要領４（３）に基づく手続きを行ってください。