

(別紙)

## 休日依頼業務実施申請書

平成 年 月 日

佐賀県上場営農センター所長 様

下記により、休日依頼業務を申し込みます。

農業者名・事業所名					
住 所					
所属長名					
担当責任者					
電話番号		FAX 番号		E-mail	
希望日時	第1希望 平成 年 月 日( 曜日) 時刻 : ~ :				
	第2希望 平成 年 月 日( 曜日) 時刻 : ~ :				
種 類( で囲む)	農作物の栽培や品質に関する技術指導・相談 突発的に発生した病害虫診断とその防除方法についての指導 その他緊急と認められる業務				
内 容(できるだけ詳しくお願いします)					
緊急性・重要性					
その他要望・留意事項など					

注1. 本申込書に記載された内容については、申込者の同意なしに他者に提供することはありません。

注2. ご記入の個人情報等については、休日依頼業務に関する問い合わせ等の目的に使用し、他の目的には使用しません。

以下は、上場営農センター記入欄です。

受付番号 \_\_\_\_\_

受付年月日	年 月 日	決裁年月日	年 月 日
受付研究担当		受付者	

所長	副所長	総務担当 係 長	研究 部長	研究担当 係長	担 当