

放射能検査依頼書

ご記入日 平成 年 月 日

フリガナ			
法人名 個人名			
フリガナ			
ご担当者			
部署名			
ご住所	(〒 -)		
お電話番号		F A X	
<input type="checkbox"/> FAXにて報告書速報送付希望の場合チェックしてください			
検体到着予定日	平成 年 月 日	ご依頼検体数	

検体の返還を希望する場合チェックしてください（送料は、お客様のご負担となります。また、放射能の数値が異常に高い場合には、検体を返却させていただきます）

下記の記入例を参考に検体太線内をご記入ください

記入例	検体の名称（報告書に記載する名称）	検体の種類	検体の重量
	栃木県産こしひかり	農産物（白米）	1k ^g / _個

No	検体の名称（報告書に記載する名称）	検体の種類	検体の重量
			g 個
			g 個
			g 個
			g 個
			g 個

連絡事項ありましたら、ご記入ください

検体送付先

株式会社こめよし放射能測定室

〒321-0912

栃木県宇都宮市石井町 2498

電話 028-662-5525 FAX 028-662-6444

大変申し訳ございませんが、2011年3月11日以降に計画的避難区域内で採取された検体は、お受けできません

FAX : 028-662-6444

営業時間 9:00 ~ 17:00 休日: 土・日・祝

※弊社は、上記の分析結果、及び情報を第三者に開示いたしません
 ※検査は、ゲルマニウム半導体検査器による放射性セシウム Cs-134
 放射性セシウム Cs-137・放射性ヨウ素 I-131 の核種検査です