

放射能試験検査依頼書(水産物・農産物・ミネラルウォーター等)

国内用

- 1, ゲルマニウム半導体検出器により精密分析
 2, NaIシンチレーションガンマー線スペクトロメータ機器分析法

◎ 太枠内をご記入ください。

依頼日	平成	年	月	日	受付日	平成	年	月	日
依頼者	住所	〒							
	氏名								
	電話		担当者名	(課係)	(氏名)				
成績書の宛名	(住所)								
	(氏名)								
検査料の請求先	(住所)								
	(氏名)								
成績書の郵送先	(住所)								
	(氏名)								

採取等年月日	平成	年	月	日	時間	時	分
品名							
生産場所							
特記事項							

注：上記 生産場所等については任意です。成績書に必要な場合に記入して下さい。

◎ ご希望の項目にチェックを付けてください

検査方法	<input type="checkbox"/> 1, ゲルマニウム半導体検出器による精密分析
	<input type="checkbox"/> 1 放射性ヨウ素 ^{131}I <input type="checkbox"/> 2 放射性セシウム ^{134}Cs <input type="checkbox"/> 3 放射性セシウム ^{137}Cs 注：上記3項目を測定します、特定項目のみの依頼の時は測定項目にチェックを付けてください。
	<input type="checkbox"/> 2, NaIシンチレーションガンマー線スペクトロメータ機器分析法 放射性セシウム (^{134}Cs 及び ^{137}Cs)

希望検出限界値	0.4 Bq/kg ・ 1 Bq/kg ・ 4 Bq/kg ・ 10 Bq/kg ・ その他 () Bq/kg
---------	----------------------------------------------------------

成績書のお渡し方法	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 来所
結果のご連絡先	TEL.	FAX.

【弊センター使用欄】	
------------	--

			検査料	受付番号

《注意事項》

成績書発行後は成績上の宛名、品名等変更ができません。



一般財団法人

北海道薬剤師会公衆衛生検査センター

〒062-0931 札幌市豊平区平岸1条8丁目6番6号

TEL (011) 824-1348 FAX (011) 824-1627

(20130301)