



## 放射能試験検査依頼書(排水・汚泥等・飼料・土壌等)

一般財団法人 北海道薬剤師会公衆衛生検査センター 様

下記について検査したいので依頼します。

- 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

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)							

1	採取等年月日	平成	年	月	日	時間	時	分	受付番号	
	検体名									
	施設名									
	採水・採取場所									
	採取者			(所属)						

2	採取等年月日	平成	年	月	日	時間	時	分	受付番号	
	検体名									
	施設名									
	採水・採取場所									
	採取者			(所属)						

3	採取等年月日	平成	年	月	日	時間	時	分	受付番号	
	検体名									
	施設名									
	採水・採取場所									
	採取者			(所属)						

ご希望の検査方法にチェックを付けてください

- 
- 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 $^{131}\text{I}$
<input type="checkbox"/>	2 放射性セシウム $^{134}\text{Cs}$
<input type="checkbox"/>	3 放射性セシウム $^{137}\text{Cs}$

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。

- 
- 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

<input type="checkbox"/>	1 放射性ヨウ素 ( $^{131}\text{I}$ )
<input type="checkbox"/>	2 放射性セシウム ( $^{134}\text{Cs}$ 及び $^{137}\text{Cs}$ ) (測定値が高い場合は分離して結果を標記いたします)

上記2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。

成績書	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 来所	備考	
結果	TEL.	FAX.		

			受付者		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)