



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)

一般財団法人 北海道薬剤師会公衆衛生検査センター 行
下記について検査したいので依頼します。

国内用

1. ゲルマニウム半導体検出器による精密分析
2. NaIシンチレーションガンマ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	年	月	日	受付日	年	月	日
依頼者	住所	〒					
	名称						
	電話		担当者名	(課係)	(氏名)		
成績書の宛名	(住所)						
	(名称)						
検査料の請求先	(住所)						
	(名称)						
成績書の郵送先	(住所)						
	(名称)						

採取等年月日	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 (Bq/Kg)	0.4	・	1	・	4	・	10	・	その他 ()
-----------------	-----	---	---	---	---	---	----	---	---------

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.

備考			
----	--	--	--

			検査料	受付番号
			受付者	

《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