

検査依頼書 (放射能測定分析)

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する 全てをチェックして下さい。

受付日	西暦 年 月 日 (曜日)	受付No.
報告予定日	西暦 年 月 日 (曜日)頃を予定	
報告書の発行は1部です。2部以上希望される場合は、別途1部当たり1,500円かかります。		受付完了の連絡を <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail
報告方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 (原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させていただきます)	
保存条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	
検体送付日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃	
お申込み区分	<input type="checkbox"/> 以前にお取引のある方 <input type="checkbox"/> 新規お取引の方	
同意事項	2011年3月11日以降に計画的避難区域以外で採取された検体ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「いいえ」の場合は、検体をお受けすることは出来ません。	
事業者名 または 個人名	フリガナ	TEL
		FAX
		e-mail
ご住所	フリガナ	
	〒	
ご担当者	フリガナ	その他、ご報告・ご請求に関する要望など
	部署・役職	
報告書の宛名	フリガナ	
	※ご依頼者と異なる場合にご記入下さい	

	検体 1	検体 2	
名称 ※報告書に記載します			
採材・製造日	年 月 日 (時)	年 月 日 (時)	
種別	<input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 茶(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 茶(抽出法) <input type="checkbox"/> 一般食品(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 一般食品(水戻し) <input type="checkbox"/> 乳児用食品 <input type="checkbox"/> きのこ原木・菌床用培地 <input type="checkbox"/> 土壌・飼料・肥料等 <input type="checkbox"/> わら等の比重の軽いもの <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 茶(抽出法) <input type="checkbox"/> 茶(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 一般食品(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 一般食品(水戻し) <input type="checkbox"/> 乳児用食品 <input type="checkbox"/> きのこ原木・菌床用培地 <input type="checkbox"/> 土壌・飼料・肥料等 <input type="checkbox"/> わら等の比重の軽いもの <input type="checkbox"/> その他()	
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()	
検査項目 ・ 検査方法	<input type="checkbox"/> ①一般検査 ゲルマニウム半導体検出器(6,000円) 必要検体量: 1.2kg以上 (I-131、Cs-134、137) 測定下限値: Cs合算20Bq/kg (水は10Bq/kg)	<input type="checkbox"/> ①一般検査 ゲルマニウム半導体検出器(6,000円) 必要検体量: 1.2kg以上 (I-131、Cs-134、137) 測定下限値: Cs合算20Bq/kg (水は10Bq/kg)	
	<input type="checkbox"/> ②精密検査 ゲルマニウム半導体検出器(8,000円) 必要検体量: 2.5kg以上 (I-131、Cs-134、137) 測定下限値: Cs合算20Bq/kg以下 (水は2Bq/kg)	<input type="checkbox"/> ②精密検査 ゲルマニウム半導体検出器(8,000円) 必要検体量: 2.5kg以上 (I-131、Cs-134、137) 測定下限値: Cs合算20Bq/kg以下 (水は2Bq/kg)	
	<input type="checkbox"/> ③ゲルマニウム半導体検出器(料金: 要相談) ②の測定下限値以下又は少量検査をご希望の方 (セシウム合算値として: Bq/kg) (検体量として: g)	<input type="checkbox"/> ③ゲルマニウム半導体検出器(料金: 要相談) ②の測定下限値以下又は少量検査をご希望の方 (セシウム合算値として: Bq/kg) (検体量として: g)	
	<input type="checkbox"/> ④簡易検査NaIシンチレーション検出器(5,000円) 必要検体量: 1.2kg以上(食品限定) 測定下限値: Cs合算25Bq/kg <input type="checkbox"/> 特急料金(要相談、翌営業日)(2,000円)	<input type="checkbox"/> ④簡易検査NaIシンチレーション検出器(5,000円) 必要検体量: 1.2kg以上(食品限定) 測定下限値: Cs合算25Bq/kg <input type="checkbox"/> 特急料金(要相談、翌営業日)(2,000円)	
必要検体量に満たない場合は、2倍の料金がかかります。		必要検体量に満たない場合は、2倍の料金がかかります。	
特記事項 ・ 要望事項			

【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい) / 2.特急の場合はお申し込み時にご相談下さい / 3.検体の返却は原則おこないません。必要な場合は特記事項欄に明記して下さい / 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい / 5.検体の種別等の情報は検査・分析に重要ですので、なるべく詳細にご記入願います。


Shokukanken
 株式会社 食環境衛生研究所
 〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21
 TEL: 027-230-3411
 FAX: 027-230-3412
 e-mail: info@shokukanken.com