

無添加食品販売協同組合 検査センター 殿  
下記により検査・試験を依頼致します。

平成 年 月 日

件 名：放射能分析

試料数：

報告書式：有姿 乾物換算

## 検査機器選択

Ge半導体検出器

NaI検出器

測定容量選択(Ge)

1 L

2 L

会社名：

部 課：

担当者：

住 所：

(〒 )

電 話：

(内線 )

F A X：

試料名 項目							概算 料金	特記事項		
セシウム-134								1. 試料の履歴  検査予約日 月 日		
セシウム-137										
ヨウ素-131										
検出限界値(Bq/kg)	1	10	20	1	10	20	1		10	20
試料名 項目								以下はご依頼者様と異なる場合のみご記入ください 2. お振込名義 お支払い金融機関 名称  支店名  お振込名義		
セシウム-134										
セシウム-137										
ヨウ素-131										
検出限界値(Bq/kg)	1	10	20	1	10	20	1	10	20	
試料名 項目								3. 検査報告書に記載する依頼者名   4. 御請求先		
セシウム-134										
セシウム-137										
ヨウ素-131										
検出限界値(Bq/kg)	1	10	20	1	10	20	1	10	20	
計 (税別)										
計 (税込)										

## 検査試験受託書

--	--	--

上記検査・試験をお引き受け致しました。結果のご報告は 月 日お手渡し、発送の予定です。

☉ 無添加食品販売協同組合  
検査センター

〒140-0013 東京都品川区南大井2-9-2  
TEL 03 (3298) 3681 (代)  
FAX 03 (3298) 3680  
URL: <http://www.mutenka.or.jp/>  
E-mail: mutenka@japan.email.ne.jp

検体受領日 月 日

受 付 者

印