

## 放射能検査専用

## 検査試験依頼書

受付 No. \_\_\_\_\_

無添加食品販売協同組合  
下記により検査・試験

・検出器の選択と右欄にご連絡先（依頼者）をご記入ください。

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：(株)福島元気農園(個人依頼も可)

部 課：生産部 担当者：

住 所：福島県〇〇市〇-〇-〇  
(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

電 話：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (内線)

F A X：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

試料名	ゆめひかり (〇〇圃場)	玄米 A 〇〇市産	概算 料金	特記事項
項目				1. 試料の履歴
セシウム-134				・お打ち合わせした検査 予約日を記入してください。 (即日報告の場合のみ御記入下さい)
セシウム-137				
ヨウ素-131				
検出限界値(Bq/kg)	1 10 20	1 10 20		
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
セシウム-134				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-137				
ヨウ素-131				
検出限界値(Bq/kg)				
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	
計 (税別)				
計 (税込)				

・報告書に記載する検査品名を記入してください。

・採取日やロット番号の記載が、報告書に必要な場合は記入してください。

・希望の検出限界値に丸印をつけてください。(Bq/kg)  
NaI検出器 10 または 20  
Ge 検出器 1 または 10

報告書式(左上)

・報告書式は、通常有姿(換算なし)に丸を付けてください。

・堆肥などで乾物としての値が必要な場合は乾物換算に丸を付けてください。

・右の欄の2~4番は右上の枠に記載した検査の依頼者と、検査料金の依頼者と、検査報告書に記載する依頼者名、ご請求書に記載する宛先が異なる場合にご記入ください。

## 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