

無添加食品販売協同組合 検査センター 殿

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記により検査・試験
右欄にご連絡先（依頼者様）
をご記入ください。

お名前： 日本 太郎

件名：放射能分析

Ge半導体検出器
NaI検出器

住所：東京都〇〇〇〇〇3-2-2
(〒000-0000) 〇〇マンション3階

試料数：

測定容量選択 (Ge)

電話：000-000-0000 (内線 _____)

報告書式：有姿 乾物換算

1 L 2 L

F A X：000-000-0000

項目	試料名 (報告書に記載される検査品の名前です。) レタス(自宅菜園)	概算 料金	特記事項	
セシウム-134	<ul style="list-style-type: none"> 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。 		1. 検査報告書に記載する依頼者名 (検査報告書には標準でお名前の欄に記入したお名前が記載されます。別のお名前で報告書が必要な場合にご記入下さい。) 2. 検査報告書の受け取り方(で囲み、店舗の場合は店舗名を記入してください) A: 直接郵送 <input checked="" type="radio"/> B: 店舗 受け取り店舗名 <input type="text" value="〇〇〇〇〇〇店"/>	
セシウム-137				
ヨウ素-131				
検出限界値 (Bq/kg)				
項目	試料名			
セシウム-134	報告書式(左上) <ul style="list-style-type: none"> 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。 			
セシウム-137				
ヨウ素-131				
検出限界値 (Bq/kg)				
項目	試料名			
セシウム-134				
セシウム-137				
ヨウ素-131				
検出限界値 (Bq/kg)				
本依頼書は3検体まで記入できます。				
計 (税別)				
計 (税込)				

検査試験受託書

受付店舗名： _____

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

検体受領日 _____ 月 _____ 日

〒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

受付者 _____ 印