

《放射能測定》

検査依頼書

「ゲルマニウム半導体検出器を用いたガンマ線スペクトロメリー」

受入	確認事項
/	

試料発送日	年	月	日
-------	---	---	---

1. ご依頼主

フリガナ				部署名	
会社名				フリガナ	
				担当者	
フリガナ					
住所	〒				
TEL		FAX		e-mail	

2. 試料送付者（ご依頼主と異なる場合）

フリガナ				部署名	
会社名				フリガナ	
				担当者	
フリガナ					
住所	〒				
TEL		FAX		e-mail	

3. サンプル

No.	品名（報告書記載の品名）	採取日	検査項目	備考（報告書に記載する生産者名・生産地、その他の指示）
1			ヨウ素-131、セシウム-134・-137	
2				
3				
4				
5				
6				

※ 検査結果は、当社測定時の放射能濃度とさせていただきます。但し、他にご希望がある場合は事前にご連絡ください。

4. 報告・請求

報告方法	<input type="checkbox"/> 検査結果を[FAX・メール]希望(希望日 /) ※指定の無い場合は郵送のみとなります。		
報告書	宛名	<input type="checkbox"/> ご依頼主	<input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主宛となります。
	郵送先	<input type="checkbox"/> ご依頼主	<input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主へ報告いたします。
請求書	宛名	<input type="checkbox"/> ご依頼主	<input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主宛となります。
	郵送先	<input type="checkbox"/> ご依頼主	<input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主へ請求いたします。
残試料の扱い	<input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 返送 ※指定の無い場合は廃棄いたします。但し検査結果によってはご返送いたします。		



日本環境科学株式会社

〒990-2346 山形市高木6番地

TEL 023-644-6900 FAX 023-644-6908

このスペースには何も記入しないでください。