

※この個人情報等は検査の目的以外には利用いたしません。

※**網掛け欄**以外へご記入、該当箇所には☑をお願いします

※依頼書控えが必要な方はお手数ですが事前にコピーをお取りください。

島根県環境保健公社 宛		放射能検査依頼書			
年 月 日					
依頼者 (〒 -)					
住所(所在地)					
フリガナ					
氏名(事業所名)				部門	<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 食品 理
連絡先 (ご担当)		(TEL)	(FAX)		
契約・見積書 <input type="checkbox"/> 有 (No.) <input type="checkbox"/> 無		検査料金 (税別)	¥	(振込・領収・一括) <input type="checkbox"/> 非課税	
成績書について	記載する住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)	記載する住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)			
	〒	〒			
	事業所 英名 (輸出水産食品の場合)				
	送付先の住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)	送付先の住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)			
〒	〒				
検査項目	放射能精密検査 3核種セット(ヨウ素-131・セシウム-134・セシウム-137) [ゲルマニウム半導体検出器を用いるガンマ線スペクトロメリーによる]				
検査区分・目的	<input type="checkbox"/> 輸出検査 ・ 輸出先 <input type="checkbox"/> 中国 ※1 <input type="checkbox"/> 韓国 ※1 <input type="checkbox"/> その他 [] ・ 農林水産省または水産庁へ提出 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			帳10 対10 区25 目514 グ17 備06	
	<input type="checkbox"/> 自主検査 <input type="checkbox"/> 納品先提出 <input type="checkbox"/> 試験研究			帳14 対01 区24 目514 グ 精21	
	<input type="checkbox"/> 上記以外の検査 ()				
結果書受領方法: <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送		結果連絡: <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL)		検査物・容器返却: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
No.	試験品の名称 ※2	生産地 または 採取場所	採取年月日	帳・対区・目	グループ備考
①				・	[]
②				・	[]
③				・	[]
④				・	[]
⑤				・	[]
(成績書に希望される事項があればこちらにご記入下さい)					

※1中国、韓国向け輸出水産食品は、インボイスNo.をご提示下さい。
※2輸出検査の場合は、試験品の英名も記載下さい。

常温 冷蔵 冷凍 (°C) 収集 宅配 持込

◆公益財団法人島根県環境保健公社 環境事業推進課

〒690-0012 島根県松江市古志原一丁目4番6号 TEL: 0852-24-0207/FAX :0852-55-4525 E-mail:kankyo-kanri@kanhokou.or.jp