

放射性物質検査依頼書

所長	検査部長	検査責任者	担当者

No. R _____

受付年月日				受付者	搬入方法
令和 年 月 日	午前・午後	時 分			<input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 郵送(普通・冷蔵) <input type="checkbox"/> サンプリング

※太枠内青網掛け部分は必ずご記入下さい。

依頼者名				担当部署	
				担当者	
依頼者住所	〒			TEL	() -
				FAX	() -
採取日時	令和 年 月 日	午前・午後	時 分	採取者	
検体名及び採取場所	<input type="checkbox"/> 別紙				検体数
					検体
検査材料及び数	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> プール水	<input type="checkbox"/> 排水	
	<input type="checkbox"/> 地下水	<input type="checkbox"/> 河川水	<input type="checkbox"/> 湖沼・池水	<input type="checkbox"/> 海水	
	<input type="checkbox"/> 土壌・底質	<input type="checkbox"/> 汚泥	<input type="checkbox"/> 砂場	<input type="checkbox"/> 食品	
	<input type="checkbox"/> その他()				
検査項目	<input type="checkbox"/> 放射性ヨウ素(I-131) <input type="checkbox"/> 放射性セシウム(Cs-134・Cs-137)				
検査方法	NaI(Tl)シンチレーションスペクトロメーター法		受入時のチェック	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
成績書受領	方法	郵送・窓口	事前連絡	要・不要 TEL・FAX () -	/ 済
	成績書宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ(宛名) (住所)〒 - <input type="checkbox"/> 右記			
	郵送先宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ(宛名) (住所)〒 - <input type="checkbox"/> 右記			
検査手数料	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ(宛名) (住所)〒 - <input type="checkbox"/> 右記				
見積り(有・無) 契約(有・無)	手数料	検査料	・その他の経費 ・消費税	・合計金額	¥
検体返却	要・不要	容器	センター・その他	容器返却	要・不要 納期 月 日
請求書様式	<input type="checkbox"/> センター用紙 <input type="checkbox"/> 県・市・町用紙 <input type="checkbox"/> まとめる(日締) <input type="checkbox"/> その他			発送・渡し	請求 手数料
備考	受入検査	検体量	状態		<input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 現収 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合		

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供されるサービス以外には使用しません。

注意事項

- 1: 成績書発行後は請求先、成績書上の依頼者名、検体名共に変更できません。
- 2: 成績書の再発行は、発行後3年以内に限りです。
- 3: 成績書の再発行は、手数料をいただきます。
- 4: 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。

2023-4