

放射能検査依頼書

株式会社つくば分析センター

担当 ()宛

※太線内をご記入下さい

フリガナ	アンゼンノウジョウ		TEL	029-0000-0000
団体名	安全農場		FAX	029-0000-0000
個人名				
フリガナ	アンゼン タロウ	印	部署名	生産部
担当者名	安全 太郎	様		
メールアドレス	t.anzen@anzen.jp			
住所	〒305-0000 茨城県つくば市0000			
到着予定日	平成 25 年 9 月 2 日着	輸送方法	宅配便 ・ 郵便 ・ 直接持込	
ご請求方法	<input checked="" type="checkbox"/> 報告日締め (報告時にご請求) <input type="checkbox"/> 月末締め (月末一括でご請求) <input type="checkbox"/> 現金支払い (受付窓口でお支払い)	報告書速報	<input checked="" type="checkbox"/> FAX で速報 ※速報を希望される場合は <input type="checkbox"/> E-Mail で速報 どちらか選択して下さい <input type="checkbox"/> 速報不要	

記入例	検体名称	検体の種類	検査コース
	茨城県〇〇市産 キャベツ (生産者 No.1206)	キャベツ (送付量 500 g)	<input checked="" type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器

※報告書に記載する名称 (全角 20 文字 2 行程度で
ご記入下さい)

No.	検体名称	検体の種類	測定方法
1	茨城県産 キャベツ(生産者 No.000)	キャベツ (送付量 550 g)	<input checked="" type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
2	千葉県産 レタス(生産者 No.888)	レタス (送付量 1100 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input checked="" type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
3		(送付量 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
4		(送付量 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
5		(送付量 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器

(注意事項)

1. 検査は放射性ヨウ素(I-131)と放射性セシウム(Cs-134, Cs-137)の核種分析です。
2. 水分補正(乾重換算)を希望する場合は、別途 2,000 円加算されます。
3. 工業製品、焼却灰、汚泥、瓦礫等はお受けできません。
4. 検体は検査終了後、破棄いたしますが、8000Bq/kg 以上の検体はご返却いたします。
5. その他注意事項は弊社ホームページ上の「ご依頼に際しての注意事項」をご確認下さい。

検査コース	料金	下限値
NaI(標準コース)	8,000 円	20 Bq/kg
NaI(精密コース)	10,000 円	10 Bq/kg
Ge 半導体検出器	15,000 円	5 Bq/kg

連絡事項	
------	--

* 弊社記入欄

報告予定日	受付印
月 日	
検査料金	
円 (税込)	
受付担当 :	

《検体送付先》
株式会社つくば分析センター
 〒305-0047
 茨城県つくば市千現 2-1-6
 つくば研究支援センター D-30
 TEL:029-858-3100 / FAX:029-858-3106

FAX:029-858-3106 本紙を事前に FAX でお送りください