

測定依頼書

とやま市民放射能測定室 はかるっチャ 御中

申込日 年 月 日

依頼者名		ふりがな	
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
携帯番号		e-mail	
測定目的			

依頼者の方について教えてください(該当する番号に○をつけて下さい)。

1. 消費者 2. 生産者 3. 流通・販売業者 4. サポーター 5. その他()

試料名			
産地(市町村まで ご記入ください)		採取場所 購入先	
採取日・収穫時期 製造日		容量	

以下、○をつけてください。

試料の下準備 について	<p>1. 自分で下準備ができる。</p> <p>2. 測定室にお願いしたい。(別途料金がかかります)</p> <p>【2. に○をつけられた方は以下の記入をお願いします。】</p> <p>試料の形状指定 (果実なら皮や種などの有無、魚なら内臓や頭・骨などの有無、またその処理方法 =内臓を入れるかなど。記入がなければ可食部をこちらで判断して測定します。)</p>
----------------	---

希望測定時間	1. 30分 2. 1時間 3. その他()
--------	-----------------------------------

試料の 持ち込み について	<p>1. 持参 2. 宅配</p> <p>【2. に○をつけられた方は以下の記入をお願いします。】</p> <p>試料の返却先(依頼者住所と同じであれば記入不要です)(送料着払い)</p> <p>〒</p> <p>返却を希望されない場合はその理由をお書きください。但し、土壌は原則返却します。</p> <p>[]</p>
---------------------	--

測定結果の 公表について	<p>測定結果は原則公表します。</p> <p>(ご確認いただき、以下のチェック欄にチェックの記入をお願いします。)</p> <p><input type="checkbox"/> 測定結果の公表に同意します。</p>
-----------------	---

その他 伝言欄	
------------	--

..... はかるっチャ 事務局 記入欄

試料受付番号:	試料到着日: 年 月 日
測定日:	測定者名:
特記:	

送付先: 〒930-0009 富山市神通町 3-5-1「はかるっチャ」 FAX:076-466-2134 email:hakarucha@gmail.com

依頼書に関するお問合せ番号:070-5062-7334