一般財団法人 北里環境科学センター放射線測定担当者　宛

FAX:０４２－７７８－４５５１

放 射 性 物 質 測 定 依 頼 書

<<測定項目：ガンマ線スペクトロメトリーによる核種分析>>

以下記入欄にご記入いただきファックスにてご返信下さいますようお願いいたします。

申込日：	年	月	日

住所	〒		
事業所名(依頼者名)		TEL	
所属（部署名）		FAX	
担当者氏名		メール	

依頼品の明細（依頼品の個数が5品を越える場合は，別紙で内訳を添付ください）

試料の区分	試料名	試料採取場所（住所及び採取地点）	試料採取予定日
水 ・ 食品 ・ 土壌 その他（　　）			年　月　日
水 ・ 食品 ・ 土壌 その他（　　）			年　月　日
水 ・ 食品 ・ 土壌 その他（　　）			年　月　日
水 ・ 食品 ・ 土壌 その他（　　）			年　月　日
水 ・ 食品 ・ 土壌 その他（　　）			年　月　日

搬入方法につきまして希望される方にご記入願います。依頼書到着後、日程調整のご連絡をいたします。

搬入方法	①採取･引取り	希望日：　年　月　日頃	
	② 搬 入	希望日：　年　月　日	方法：宅配便（冷蔵）・持 参　←どちらかに〇を付けてください

発 送 先 及 び 宛 名 が 、上 記 事 業 所 名 と 異 な る 場 合 の み 記 入

報告書	〒 事業所名： 所属･氏名： 報告書宛名：
請求書	〒 事業所名： 所属･氏名： 請求宛名：
その他の連絡事項	速報手段（ FAX ・ TEL ・ Eメール ・ その他：　　）

弊所確認用(記入しないでください)

報告書確認	報告書作成	速報FAX	結果確認	測定	前処理	受付	依頼書確認	備考