

高槻・市民放射能測定所 測定依頼書

依頼年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 下記のとおり、測定を依頼します。

尚、依頼された検体は、測定結果とともにお返しします。また、検体に関する情報及び測定結果を、こちらの判断で公表する場合があります。さらに、行政当局に連絡する場合があります。このことを確認した上で、依頼願います。

フリガナ	会員	未会員
-----	()	()
名前		
住所		
連絡先		
tel	E-mail	

検体名	
製造者と住所 (取得した場所)	-----
製造(取得)日	
賞味期限 () 消費期限 ()	
購入場所 店名と住所	-----
購入年月日	
購入者名と量	
その他の情報 (検体の包装品 を裏に貼る)	
取得後の処理 水洗い、皮などの 表面の状態、	
その他、 気づいたこと	

測定番号 _____ 測定費用 _____ 円 (納入、未納入)

高槻・市民放射能測定所 〒569-0003 高槻市上牧町2-6-31 本澄寺内
電話：072-669-1897 FAX：072-669-1899
電子メール： hsnk@tcn.zaq.ne.jp