

[青森県産 農林水産加工品補助事業(青森県農林水産物加工品放射性物質調査事業)]

放射能検査依頼書

受付月日 年 月 日

受付番号

下記注意事項についてご確認の上、太枠内のみご記入ください

ご依頼者	住所 〒	電話
	会社名	FAX
		連絡担当者

【誓約事項】

- 以下の試験品は、県産品の原料を50%以上使用しています。
- 食品衛生法における放射性セシウムの基準値を超過した場合、県に報告しその措置等に従います。

代表者^印

成績書送付先 (上記ご依頼者様と異なる場合のみ)	住所 〒	電話
	会社名	FAX
<成績書のFAX>	要 (FAXが必要な場合は○を付す)	

試験品名称(商品名等)	結果書特記事項等	試験部位
1		
2		
3		

検出限界値 ※ご希望の検出限界値を指定ください。

① 25 Bq/kg(134、137の和) ② 20 Bq/kg ③ 10 Bq/kg ④ 5 Bq/kg ⑤ 1 Bq/kg ⑥ その他(Bq/kg)

試験方法 ※依頼項目の左欄に○を記入してください。

放射性セシウム(ゲルマニウム半導体検出器法)

放射性ヨウ素131(ゲルマニウム半導体検出器法)

試験品返却方法 返却方法(窓口・宅配便(着払い)) 返却をご希望の場合は記入して下さい。

成績書部数 和文部 注)記載のない場合は1部となります。2部以上必要の際は別途手数料がかかります。
英文部 注)英文希望の場合は、別紙「英文成績書発行申請書」を提出して下さい。

試験終了予定日 月 日 頃

受付方法	持込・送付・採取・集荷	包装の破損等	<input type="checkbox"/> 審査基準に適合する。 年 月 日 以上の審査の結果内容が 適正であるため受理します。
着荷状態	冷凍・冷蔵・室温	正常・有()	
試験品保管	冷凍・冷蔵・室温		

試験手数料 円 (見積No.)

依頼書確認者

請求書発行月日

一般財団法人青森県薬剤師会 食と水の検査センター

TEL 017-762-3621 FAX 017-762-3680

【注意事項】

- 検査の結果、放射性物質が検出された場合は試験品を返却しますので、あらかじめご了承下さい。
- 成績書発行後は原則として依頼者名、試験品名等の変更はできません。よくご確認の上提出願います。
- 成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- ご依頼された試験の情報及び結果は、ご依頼者の同意なしに他者へ供覧することはありません。