



塩・海水等の放射能検査申込書(記入例)

下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

申込者	フリガナ	サイタンホウジン ショジギョウセンター	フリガナ	ケンキョウチョウサブ スイシンチーム
	会社名	財団法人塩事業センター	部署名	研究調査部 推進チーム
	フリガナ	ショケン タロウ	電話	03-5743-7713
	担当者	食塩 太郎	FAX	03-5743-7775
			E-mail	@ .jp
住所	フリガナ トウキョウトシナガワクオオイ 1チヨウメ47バンチ1ゴウ エヌティビル5カイ 〒 140-0014 東京都品川区大井1丁目47番地1号 NTビル5階			

結果報告書に記載する依頼者名 (上記と異なる場合に記載してください)

検査内容

スクリーニング検査
 ゲルマニウム半導体検出器を用いたガンマ線スペクトロメリーによる放射性セシウムスクリーニング分析
 核種検査
 ゲルマニウム半導体検出器を用いたガンマ線スペクトロメリーによる核種分析
 (基本:I-131、Cs-134、Cs-137の3核種。その他の核種については、ご相談ください。)
 その他

試料送付予定日	20XX年 月 日			〒256-0816 神奈川県小田原市酒匂4-13-20 塩事業センター 海水総合研究所 試験サンプル受付担当者宛 (電話:0465-47-3161) 必ず「放射能検査試料在中」とご記載ください
合計件数	検査試料名		検査内容	受託番号
3件	形態(塩・海水等)	検査に関するご要望等		
1	食塩			
	塩	報告書は先にFAXでの送付希望		
2	海水(東京湾)			
	海水	報告書は先にE-mailでの送付希望		
3	並塩			
	塩	試料返却希望		

*試料の返却をご希望される方は、ご要望等の欄に返却希望と記入して下さい。

特記事項

財団法人 塩事業センター

注意事項

(申込書送付先) (財)塩事業センター 研究調査部 〒140-0014 東京都品川区大井1-47-1NTビル5階 電話 03-5743-7713 / FAX 03-5743-7775 E-mail suishin@hq.shiojigyo.or.jp 受付担当者
--

- 1 報告書発行後は請求先、報告書上の依頼者名、検体名共に変更できません。
- 2 報告書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- 3 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。
- 4 初めてお申し込みいただく場合には、検査料金は前金でいただいております。
- 5 英文での報告書をご希望の場合、特記事項に社名とサンプル名(英語表記)をご記入ください。