|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御依頼日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 希望納期 | 速報(FAX)納期：指定なし・ 　 年　　月　　日 |
|  顧客必着納期 ：指定なし・ 　 年　　月　　日 |
| 御依頼者名 | 　（　　　　　　） |  | 御担当者 |
| 御 住 所 |  〒 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ | 　　　　　　　　　　　　　　　内線（　　　　） | ＦＡＸ | 　　 |
| 報告書宛名 |  （　　　　　） |
| 請求書宛名 |  （　　　　　） |
| 分析内容 | 放射性セシウム（セシウム134）：下限値（水1Bq/kg、食品・その他10Bq/kg）放射性セシウム（セシウム137）：下限値（水1Bq/kg、食品・その他10Bq/kg）放射性ヨウ素（ヨウ素131）　　：下限値（水1Bq/kg、食品・その他10Bq/kg）　**【分析項目、媒体、下限値、その他のご要望がありましたら下記に記入して下さい。】** |
| 分析方法 | ゲルマニウム半導体検出器によるガンマ線測定 |
| 添付資料 | 　有り（ 　　 ）・　無し |
| 試 料 名 |  |  |  |
| 媒 体 名 | 水・食品・その他(　　　　　) | 水・食品・その他(　　　　　) | 水・食品・その他(　　　　　) |
| （コード） |  |  |  |
| 採 取 日 | 　　　年　　　月　　　日 | 　　　年　　　月　　　日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 採取時刻 |  |  |  |
| 採取場所 |  |  |  |
| 採 取 者 | 依頼者 ・ 検査機関 | 依頼者 ・ 検査機関 | 依頼者 ・ 検査機関 |
| 受付番号 | P3- 　　　 -  | P3- 　　　　　 -  | P3- 　 　 -  |
| 備　　考：**【サンプル（試料）量は、２ｋｇ又は２Ｌ必要です。】** | 検　証　印 |
|  |
|  |
| 受注承認者印 | 検査３課受取者(受付が検査３課以外) | 受 付 者 | 採取者・受取者 | 新たな設計・開発 | 処理能力確認 | 受注担当者レビュー |
|   　　　　 年 　月 日 |  　　　　 年 　月 日 |  　 年 月 日 | 　　　　　　　 年 月 　 日 |  する・しない 　　 |  可 ・ 不可 |   　年 　 月 日 |

 受入検査：　合　・　否