

[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。 代表者[㊞]
- 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。

| | | |
|-----------------------------|------|-----|
| 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(

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 印 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。