

食品測定依頼書

測定 NO	16	—
・ 無料測定利用		・ 現金

下記のとおり、食品の放射能測定を依頼します。

依頼年月日 年 月 日

フリガナ		生年月日	年	月	日
お名前					
ご住所	〒				
連絡先	TEL	E-mail			

品名・内容	
製造者名	
所在地	
製造年月日	
製造番号	
消費期限（賞味期限）	
備考（主な材料とその割合、工場番号、商品情報の詳細など）	
購入場所（店名など）	
購入場所（住所）	
購入年月日	
購入者名	
数量（重さ or 容量）	
水洗いの有無	
皮付き or 皮なし	
水戻しの有無	
その他参考事項	

測定機器：ヨウ化ナトリウムシンチレーター ATOMTEX 社 AT1320A

- * 1 お持ち込みいただいた検体は、検査結果と一緒にお返ししますので、お持ち帰りください。
- * 2 検体に関する情報および測定結果はインターネット、印刷物などで公表させていただきます。
- * 3 測定の結果、基準値を超えたもの、もしくはそれに近い数値が出た場合には、行政当局に連絡させていただきます。

京都・市民放射能測定所