

# 放射性物質試験依頼書

## 【記入例】※太枠内をご記入下さい。

受付番号	
受付日	令和 年 月 日
受付者	

### a) 依頼者情報

ご依頼者	住所 (〒 999-0000 )		
	名称 ○○海運株式会社		
	所属: 通関課 担当: 生活 太郎 TEL 093-000-0000 FAX 093-000-0001		
試験成績書の宛名	※ご依頼者と異なる場合にご記入ください。		
	名称 ○○水産株式会社	輸出用検査の場合、輸出者名(シッパー)になります	
検査手数料のご請求先	住所 (〒 )		
	名称		

### b) 試験依頼内容

試験の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 輸出用 <input type="checkbox"/> 提出用 <input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> その他 ( )
試験品の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 一般食品 <input type="checkbox"/> 幼児用食品 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 飼肥料 <input type="checkbox"/> 環境試料
試験項目	<input checked="" type="checkbox"/> 放射性ヨウ素 (I-131) <input checked="" type="checkbox"/> 放射性セシウム (Cs-134, Cs-137)
試験方法	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トリーによる核種分析
検出下限値	<input checked="" type="checkbox"/> 10Bq/kg <input type="checkbox"/> 5Bq/kg <input type="checkbox"/> 1Bq/kg <input type="checkbox"/> その他 ( Bq/kg)

### c) 試験品に関する情報

試験品の名称 (成績書に記載する名称)	採取年月日	成績書に記載する試験品に関する情報	試験品番号
1 FRESH YELLOWTAIL (冷蔵ブリ)	令和 5 年 8 月 2 日	産地: 鹿児島県	
2	令和 年 月 日		
3	令和 年 月 日		
4	令和 年 月 日		
5	令和 年 月 日		

英文報告書の場合、内容確認のため、通常インボイスを頂いております

### d) 試験成績書に関する事項

<input type="checkbox"/> 和文成績書 <input checked="" type="checkbox"/> 英文成績書(成績書の宛名、試験品の名称、試験品に関する情報は英語表記で記入して下さい。)
報告希望日: 8 月 4 日 連絡・発送方法 <input type="checkbox"/> FAXまたは <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口で手渡し

### e) サンプルングに関する事項(サンプルング依頼される場合にご記入ください。)

サンプルング場所	○○冷蔵株式会社		
サンプルング希望日時	8 月 2 日 10:00	立会い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (立会者 )

### f) その他連絡事項

--

### g) 受領時の確認事項

放射線量	$\mu$ Sv/h(測定者: )	依頼内容との同一性	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 ( )
試験品の状態の適切性	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 ( )	試験品の量の適切性	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 ( )
不適合内容と執った処置			受領確認者

総務欄	請求書番号		受付担当者	部門長
検査手数料	¥	成績書発送日	令和 年 月 日(普通・至急)	
入金金額	¥	請求書発送日	令和 年 月 日(普通・至急)	