

放射能検査依頼書

株式会社つくば分析センター

担当 ()宛

※太線内をご記入下さい

フリガナ		TEL	
団体名		FAX	
フリガナ		携帯	
担当者名	様	部署名	
メールアドレス			
住所	〒		
到着予定日	20 年 月 日着	輸送方法	<input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 直接持込
ご請求方法	<input type="checkbox"/> 報告日締め (報告時にご請求) <input type="checkbox"/> 月末締め (月末一括でご請求) <input type="checkbox"/> 現金支払い (受付窓口でお支払い)	報告書速報	<input type="checkbox"/> FAXで速報 <input type="checkbox"/> E-Mailで速報 <input type="checkbox"/> 速報不要

記入例	検体名称	検体の種類	検査コース
	茨城県〇〇市産 キャベツ (生産者 No.1206)	キャベツ (送付量 500 g)	<input checked="" type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器

※報告書に記載する名称
(全角 20 文字 2 行程度で
ご記入下さい)

No.	検体名称	検体の種類	測定方法
1		(送付量 g)	<input checked="" type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
2		(送付量 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
3		(送付量 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
4		(送付量 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器
5		(送付量 g)	<input type="checkbox"/> NaI(標準コース) <input type="checkbox"/> NaI(精密コース) <input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器

検査コース	料金(税別)	下限値	検体必要量
NaI(標準コース)	7,000 円	20 Bq/kg	500g 以上
NaI(精密コース)	9,000 円	10 Bq/kg	1000g 以上
Ge 半導体検出器	13,500 円	5 Bq/kg	2000g 以上

(注意事項)

1. 検査は放射性ヨウ素(I-131)と放射性セシウム(Cs-134, Cs-137)の核種分析です。
2. 水分補正(乾重換算)を希望する場合は、別途 2,000 円加算されます。
3. 工業製品、焼却灰、汚泥、瓦礫等はお受けできません。
4. 検査終了後、8000Bq/kg 以上の検体はご返却いたします。

連絡事項	
------	--

* 弊社記入欄

報告予定日	受付印
月 日	
検査料金	
円 (税別)	
受付担当 :	

《検体送付先》

株式会社つくば分析センター

〒305-0047

茨城県つくば市千現 2-1-6

つくば研究支援センター D-30

TEL:029-858-3100 / FAX:029-858-3106