

FAX : 029-863-2603

(依頼書を事前に FAX して頂き、検体と共に送付して下さい。)

放射能測定検査依頼書

株式会社環境研究センター
食品安全検査事業部 宛

フリガナ			TEL	
会社名			FAX	
フリガナ		印		
担当者名			部署名	
E-mail				
住所				
報告書宛名	上記の会社名と異なる場合は () ご記入下さい			
到着予定日	平成 年 月 日着	報告書部数	(1) 部	
支払方法	振込 (支払条件:)	検体数	() 検体	

No.	検体名 (報告書記載の名称)	備考
1		※全角40文字以内で ご記入下さい
2		※報告書には記載 しません
3		
4		
5		

該当する□に✓チェックして下さい		連絡事項
食品検査	土壌・飼料・肥料等	注意事項 ●試料の状態により分析できない場合や下限値が高くなる場合がございます。 ●検査結果は提供された検体についての結果であり、母集団全体を示すものではありません。 ●その他の注意事項はホームページに掲載しておりますので、必ずご確認ください。 (http://www.erc-net.com/syokuhin/)
① <input type="checkbox"/> 精密検査：一般食品	① <input type="checkbox"/> 井戸水	
② <input type="checkbox"/> 精密検査：一般食品 (玄米・麦)	② <input type="checkbox"/> 土壌	
③ <input type="checkbox"/> 精密検査：牛乳	③ <input type="checkbox"/> 肥料等 (堆肥、腐葉土、土壌改良剤、培土等)	
④ <input type="checkbox"/> 精密検査：乳児用食品	④ <input type="checkbox"/> 飼料 (牛、馬、豚、家禽、養殖魚等)	
⑤ <input type="checkbox"/> 精密検査：飲料水・茶	⑤ <input type="checkbox"/>	
⑥ <input type="checkbox"/> 確認検査：一般食品	⑥ <input type="checkbox"/>	
⑦ <input type="checkbox"/> 確認検査：牛乳	⑦ <input type="checkbox"/>	
⑧ <input type="checkbox"/> 確認検査：乳児用食品	⑧ <input type="checkbox"/>	
⑨ <input type="checkbox"/> 確認検査：飲料水・茶	⑨ <input type="checkbox"/>	
⑩ <input type="checkbox"/> スクリーニング検査：一般食品	⑩ <input type="checkbox"/>	

お問い合わせ	検体送付先
(株)環境研究センター 食品安全検査事業部 【放射能営業担当】 Tel : 029-863-2600 Fax: 029-863-2603	(株)環境研究センター 環境事業部 【測定担当】 〒305-0857 茨城県つくば市羽成 3-1 Tel : 029-839-5501

APRBH

* 弊社記入欄

報告予定日	検査料金	受付	承認
月 日	円 税別 税込		