

# 放射能測定依頼表



**一般財団法人 千葉県環境財団**  
 〒260-0024 千葉市中央区中央港1-11-1  
 電話 043-246-2078 FAX 043-246-6969

受付番号: \_\_\_\_\_  
 受付年月日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

<b>ご依頼者情報</b>	ご依頼者(会社名)		納品希望日		有・無
	ご担当部署名	ご担当者名		様	
	電話番号	FAX番号		速報連絡	要・不要
	所在地			FAX・電話	日まで
※ 報告書送付先 (報告書の送付先が上記ご依頼者と異なる場合にご記入ください)				連絡日: 連絡者: 連絡方法:	

<b>放射能測定</b>	件名				
	測定方法	<input type="checkbox"/> 精密(核種)測定	Ge半導体検出器γ線スペクトロメリーによる核種分析法		
			測定核種 選択して下さい	<input type="checkbox"/> I-131, <input type="checkbox"/> Cs-134, <input type="checkbox"/> Cs-137, <input type="checkbox"/> セシウム合計	
	受付区分	<input type="checkbox"/> 採取 <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 収集 <input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> その他( )			
	採取者	<input type="checkbox"/> ご自身 <input type="checkbox"/> 別機関 <input type="checkbox"/> 財団職員 <input type="checkbox"/> その他( )			

検出限界値の指定: 核種毎 単位: Bq/kg ・ Bq/L ・ Bq/m<sup>3</sup>  
 報告書発行部数: 正 1 部・副 部 合計 部 (正は原則として1部のみの発行となります)  
 報告書発行形態: 試料毎・一覧表形式・その他

その他試験に関する要望事項等 含水率測定の有無: 有・無

<b>試料情報</b>	No.	試料名称	採取日時	採取場所	試料種類
	1		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	2		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	3		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	4		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	5		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
その他	調査等希望の場合に記入ください。				

<b>試料に係る確認欄</b>	適用する規制値等の確認			
	別紙基準一覧より選択:			
	試料の保存状態(採取後の保存状態に○を付けて下さい。複数選択可) <span style="float: right;">常温 保冷 遮光</span>			
	受入	可・否	判断者	印 受入否の場合その理由: ア.試料の量不適 イ.容器不適 ウ.保存状態不適 エ.その他
見積請求 (有・無)		清算(前払い・出来高)		納品書・業務完了

依頼表配布先					担当者
検査 責任者	営業課	業務 管理課	特定計量・ 検査課	試料添付	

# (記入例)放射能測定依頼表



一般財団法人 千葉県環境財団  
 〒260-0024 千葉市中央区中央港1-11-1  
 電話 043-246-2078 FAX 043-246-6969

受付番号: \_\_\_\_\_  
 受付年月日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

ご依頼者情報	ご依頼者(会社名)	株式会社 ●●●●●●●●		納品希望日	有・無	
	ご担当部署名	業務部	ご担当者名	環境太郎 様	★月★日	
	電話番号	012-345-6789	FAX番号	098-765-4321	速報連絡	要・不要
	所在地	千葉県千葉市中央区▲-▲-▲			FAX・電話	★★日まで
	※ 報告書送付先 (報告書の送付先が上記ご依頼者と異なる場合にご記入ください)				連絡日:	
				連絡者:		
				連絡方法:		

放射能測定	件名	放射能精密測定			
	測定方法	■精密(核種)測定	Ge半導体検出器γ線スペクトロメリーによる核種分析法		
			測定核種 選択して下さい	■I-131, ■Cs-134, ■Cs-137, ■セシウム合計	
	受付区分	<input checked="" type="checkbox"/> 採取 <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 収集 <input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> その他( )			
	採取者	<input checked="" type="checkbox"/> ご自身 <input type="checkbox"/> 別機関 <input type="checkbox"/> 財団職員 <input type="checkbox"/> その他( )			

検出限界値の指定：核種毎 単位: Bq/kg ・ Bq/L ・ Bq/m<sup>3</sup>  
 報告書発行部数：正 1 部・副 部 合計 部 (正は原則として1部のみの発行となります)  
 報告書発行形態：試料毎・一覧表形式・その他

その他試験に関する要望事項等 含水率測定の有無：有・無

試料情報	No.	試料名称	採取日時	採取場所	試料種類
	1	土壌	月 日 :	庭	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input checked="" type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	2	しいたけ	月 日 :	畑	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input checked="" type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	3		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	4		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	5		月 日 :		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 汚泥等 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 他( )
	その他	調査等希望の場合に記入ください。			

試料に係る確認欄	適用する規制値等の確認				
	別紙基準一覧より選択:				
	試料の保存状態(採取後の保存状態に○を付けて下さい。複数選択可)    常温    保冷    遮光				
	受入	可・否	判断者	印	受入否の場合その理由: ア.試料の量不適    イ.容器不適    ウ.保存状態不適    エ.その他
見積請求 (有・無)		清算(前払い・出来高)		納品書・業務完了	

依頼表配布先					担当者
検査責任者	営業課	業務管理課	特定計量・検査課	試料添付	