

放射性物質試験依頼書 [中国向け水産物] ※注意事項などについてご確認の上、太枠内をご記入、チェックマーク付けてください

ご依頼者	フリガナ:		
	所属・部署:	ご担当者:	
住所	〒 -	TEL: () / FAX: ()	
報告書 郵送先等	<input type="checkbox"/> ご依頼者と同じ / <input type="checkbox"/> 弊社にてお引取り TEL: () / FAX: () <input type="checkbox"/> 他 名称: 住所等: 〒 -		
ご請求先	<input type="checkbox"/> ご依頼者と同じ / <input type="checkbox"/> 報告書郵送先と同じ TEL: () / FAX: () <input type="checkbox"/> 他 名称: 住所等: 〒 -		
試験品搬送 方法など	発送日	年 月 日	到着予定日
	年 月 日	年 月 日	発送番号
<input type="checkbox"/> 宅急便[<input type="checkbox"/> ヤマト <input type="checkbox"/> 佐川 <input type="checkbox"/> ゆうパック] <input type="checkbox"/> 運送業者[] <input type="checkbox"/> お持込み			

【試験内容・報告書へ記載する事項 1】 **※報告書発行後、「宛名」・「試験品名称・情報」は一切変更できません。**

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(C-134, C-137)		
試験方法	<input checked="" type="checkbox"/> 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法		
検出限界	<input type="checkbox"/> 10Bq/kg <input type="checkbox"/> 他[Bq/kg]		
報告書 宛名※	日本語表記		
	英語表記		
試験品 名称※	試験結果報告書へ記載する名称を正確にご記入ください		
	日本語表記		
	英語表記		
試料採取及び 生産地域※	<input type="checkbox"/> 記載不要	日本語表記	
		英語表記	
試料採取日・ サプリング日	<input type="checkbox"/> 記載不要	(西暦) 年 月 日	放射性セシウムの 結果記載方法
			放射性セシウムの値は [<input checked="" type="checkbox"/> 個別に表記 <input type="checkbox"/> 合算して表記]
報告書発行部数 (オプション)	<input type="checkbox"/> 英文報告書【枝番(※同一ロット品に限る)】 [通]		
	<input type="checkbox"/> 英文報告書【正本の写し】 [通] ※正本(ORIGINAL 入り)は、必ず1通発行いたします。		
報告書へ記載する特記事項、試験報告書発送などに係る事項、サプリング方法などのご希望がございましたら、以下へご記入ください			
速報ご連絡	<input type="checkbox"/> 希望する [<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail] ご連絡先・メールアドレス等:		
発送オプション	<input type="checkbox"/> 佐川航空便[翌日着発送(別途¥885)] <input type="checkbox"/> レターパック[翌日または翌々日着発送(別途¥520)]		

*ご依頼された試験に係る情報及び結果はご依頼者様の同意なしに他者へ供覧することはありません。

※注意事項※

1. 試験結果報告書の再発行は、発行後1年以内に限ります。ただし、本依頼書への誤記載による再発行は一切行いません。
2. 試験結果報告書の再発行は、1枚につき1,000円(税別)を申し受けます。
3. 提出された試験品は、受付時に返却のお求めがない限り、一定期間経過後、廃棄いたします。

受付者		受付区分 サプリング日時	採取・受取・搬入・郵送 :	受付印
入力者	チェック者	報告書番号	検査手数料	
月 日	月 日	R		
		報告書発送方法	LP・郵送・お引取・その他()	

記入例 放射性物質試験依頼書 [中国向け水産物]

ご依頼者	フリガナ: シカクシカクシカクボウエキ (ユ ■■■貿易有限会社 所属・部署: _____ ご担当者: 検査 太助		
住所	〒060-0012 TEL: 011 (618) 2263 / FAX: 011 (618) 2264 札幌市中央区北 12 条西 20 丁目 1-10		
報告書 郵送先等	<input type="checkbox"/> ご依頼者と同じ / <input type="checkbox"/> 弊社にてお引取り TEL: 0134 (22) 0000 / FAX: 0134 (36) XXXX <input checked="" type="checkbox"/> 他 名称: △△△通関 (株) 住所等: 〒000-9999 小樽市◇◇町 2-1		
ご請求先	<input checked="" type="checkbox"/> ご依頼者と同じ / <input type="checkbox"/> 報告書郵送先と同じ TEL: () / FAX: () <input type="checkbox"/> 他 名称: _____ 住所等: 〒 -		
試験品搬送 方法など	発送日	年 月 日	到着予定日 18 年 4 月 1 日 発送番号 - -
<input type="checkbox"/> 宅急便[<input type="checkbox"/> ヤマト <input type="checkbox"/> 佐川 <input type="checkbox"/> ゆうパック] <input type="checkbox"/> 運送業者[_____] <input checked="" type="checkbox"/> お持込み			

【試験内容・報告書へ記載する事項 1】 **※報告書発行後、「宛名」・「試験品名称・情報」は一切変更できません。**

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(C-134、C-137)		
試験方法	<input checked="" type="checkbox"/> 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リーによる核種分析法		
検出限界	<input checked="" type="checkbox"/> 10Bq/kg <input type="checkbox"/> 他[_____ Bq/kg]		
報告書 宛名 ※	日本語表記	■■■貿易有限会社	
	英語表記	SHIKAKUSIKAKUSHIKAKUTRADING INC.	
試験品 名称 ※	試験結果報告書へ記載する名称を正確にご記入ください		
	日本語表記	活ホタテ	
	英語表記	LIVE SCALLOP	
試料採取及び 生産地域 ※	<input checked="" type="checkbox"/> 記載不要	日本語表記	
		英語表記	
試料採取日・ サブリング日	<input type="checkbox"/> 記載不要	(西暦) 2018 年 3 月 31 日	放射性セシウムの 結果記載方法 [<input checked="" type="checkbox"/> 個別に表記 <input type="checkbox"/> 合算して表記]
報告書発行部数 (オプション)	<input checked="" type="checkbox"/> 英文報告書【枝番 (※同一ロット品に限る)】 [5 通] <input type="checkbox"/> 英文報告書【正本の写し】 [_____ 通] ※正本(ORIGINAL 入り)は、必ず 1 通発行いたします。		
報告書へ記載する特記事項、試験報告書発送などに係る事項、サブリング方法などのご希望がございましたら、以下へご記入ください Invoice No を記載してください (ABC-2018-001)			
速報ご連絡	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する [<input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail] ご連絡先・メールアドレス等: 検査 太助		
発送オプション	<input type="checkbox"/> 佐川航空便[翌日着発送(別途¥885)] <input checked="" type="checkbox"/> レターパック[翌日または翌々日着発送(別途¥520)]		

*ご依頼された試験に係る情報及び結果はご依頼者様の同意なしに他者へ供覧することはありません。

※注意事項※

1. 試験結果報告書の再発行は、発行後 1 年以内に限ります。ただし、本依頼書への誤記載による再発行は一切行いません。
2. 試験結果報告書の再発行は、1 枚につき 1,000 円 (税別) を申し受けます。
3. 提出された試験品は、受付時に返却のお求めがない限り、一定期間経過後、廃棄いたします。

受付者		受付区分	採取・受取・搬入・郵送	受付印
入力者	チェック者	サブリング日時	:	
月 日	月 日	報告書番号	検査手数料	
		R		
		報告書発送方法	LP・郵送・お引取・その他 ()	