

放射性物質測定依頼書

ご依頼日：平成 年 月 日

貴社名			
部課名		ご担当者	
TEL		FAX	
E-mail			
住所	〒		

測定目的			
試料対象	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 粉じん <input type="checkbox"/> 農作物 <input type="checkbox"/> その他()		
採取場所(住所)			
採取年月日	平成 年 月 日	採取時刻	
試料採取者		当社における採取の有無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
試料における危険性の有無	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無		

報告書宛名			
報告書件名			
速報	平成 年 月 日までに希望	速報方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail
報告書	平成 年 月 日までに希望	報告書発行部数	() 部

試料数	試料名	測定方法	検出下限値
()検体		<input type="checkbox"/> 線量測定 <input type="checkbox"/> 簡易核種分析 <input type="checkbox"/> 核種分析	
		<input type="checkbox"/> 線量測定 <input type="checkbox"/> 簡易核種分析 <input type="checkbox"/> 核種分析	
		<input type="checkbox"/> 線量測定 <input type="checkbox"/> 簡易核種分析 <input type="checkbox"/> 核種分析	
		<input type="checkbox"/> 線量測定 <input type="checkbox"/> 簡易核種分析 <input type="checkbox"/> 核種分析	
		<input type="checkbox"/> 線量測定 <input type="checkbox"/> 簡易核種分析 <input type="checkbox"/> 核種分析	

※ 線量測定：NaI(Tl)シンチレーションサーベイメータを用いた測定方法
簡易核種分析：NaI(Tl)シンチレーションスペクトロメータを用いた測定方法(RT-30)
核種分析：ゲルマニウム半導体検出器を用いたガンマー線スペクトロメトリーによる核種分析

備考

《送信先 FAX番号：03-5405-3683》