

# 試験検査依頼書《放射性物質分析用》

整理番号

受付日

年 月 日

㈱つくば食品評価センターが定める分析試験等業務約款(第1版)に同意し、試験検査を依頼します。

下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

ご依頼者	会社名			検体 発送日 など	お申込日	年 月 日	
	所属部署		ご担当者			年 月 日	
	メールアドレス			報告 希望日	<input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 持込	その他( )	
	住所	〒			<input type="checkbox"/> 至急・ <input type="checkbox"/> 普通	年 月 日	
	TEL		FAX			※ 至急の場合、 割増料金となる ことがあります。	
成績書に記載する宛名(会社名)、送付先、請求先が依頼者と異なる場合、下記にご記入ください。				成績書 速報	<input type="checkbox"/> 不要		
成績書宛名			<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> FAX 希望 <input type="checkbox"/> メール 希望		
送付先	会社名			(弊社記入欄)			
	所属部署		ご担当者				
	住所	〒					
	TEL		FAX				
請求先	会社名			終了予定日  月 日 頃			
	所属部署		ご担当者				
	住所	〒					
	TEL		FAX				
試験項目	<b>Ge半導体検出器による定量</b> [検査の注意点]						
	<b>食品全般(検出下限 10 Bq/kg未満)</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>検出下限値にご要望がある場合は、備考欄へご記入ください。</li> <li>検体量は、1検体あたり可食部として2kg(比重が1を超える場合は2L以上)をご用意ください。</li> <li>食品全般については、検体量が少ない場合は、小型容器(100ml)にて対応いたします。</li> </ul>			
	<b>水・飲料(検出下限 1 Bq/kg未満)</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>1検体あたり可食部として100g(比重が1を超える場合100ml以上)をご用意ください。</li> <li>検体の比重や特性により、検出下限が変わる場合があります。</li> <li>乾燥物の場合は、乾燥状態のまま測定を行います。水戻しでの測定が必要な場合は、事前にお問い合わせください。</li> <li>NaIスクリーニング試験の検体量は、1検体あたり可食部として20g以上をご用意ください。</li> </ul>			
	<b>NaI検出器によるスクリーニング試験</b>						
検体1	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)		付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)		試験項目		
			(例: 製造者・賞味期限・製造日など)		食品全般(検出下限 10 Bq/kg未満) <input type="checkbox"/> 2核種(Cs-134, Cs-137) <input type="checkbox"/> 3核種(Cs-134, Cs-137, I-131) 水・飲料(検出下限 1 Bq/kg未満) <input type="checkbox"/> 2核種(Cs-134, Cs-137) <input type="checkbox"/> 3核種(Cs-134, Cs-137, I-131) <input type="checkbox"/> NaI検出器によるスクリーニング試験		
	試験部位の指定 (除く部分がございますら、ご記入ください)						
	備考						
その他のご要望等							

[注意事項]

- 成績書発行後は、請求先、成績書上の依頼者名、検体名の変更はできません。
- 成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。

[お問合せ・送付先]

(株)つくば食品評価センター 品質保証部  
〒300-0841 茨城県土浦市巾着原635  
TEL 029(842)4953 FAX(029(842)4946

検体が複数ある場合は、2枚目以降にご記入ください。

ご依頼者			
検体 2	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 3	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 4	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 5	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 6	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		

検体が複数ある場合は、2枚目以降にご記入ください。

ご依頼者		
検体 7	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 8	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 9	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 10	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 11	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	