

ご 依 頼 日 平成 年 月 日

原則、①の依頼者住所・氏名 = 請求書の送付先・宛名となります。

ご 依 頼 者 住 所	〒 -		
ご 依 頼 者 お 名 前	フリガナ:		
ご 担 当 者 名			
電 話 番 号		F A X 番 号	
E-mailアドレス			

①の住所以外へ成績書を郵送希望の場合

送 付 先 住 所	〒 -
宛 名	

速 報 要 (連絡方法 TEL : FAX ) 不要

成 績 書	宛 名	<input type="checkbox"/> ①の依頼者と同じ	成績書の宛名		様
		<input type="checkbox"/> ①の依頼者と別			
	言 語	<input type="checkbox"/> 日 本 語	検 体 名		
	<input type="checkbox"/> 英 語 (別途2,500円/部)				
部 数	正: 部 / 写: 部 (試料毎に成績書を発行いたします。)				

測 定 内 容 (口にレ点を付けてください)	<input type="checkbox"/> (簡易測定) NaI(Tl)シンチレーションサーベイメータによる放射性ヨウ素の測定 (放射性核種を全てI-131として扱う測定)
	<input type="checkbox"/> (精密測定) 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 (放射性ヨウ素や放射性セシウム等のガンマ線放出核種の測定)
(検体がお茶の場合 測定条件) <input type="checkbox"/> 茶葉のまま <input type="checkbox"/> 抽出 <input type="checkbox"/> 生葉	

試 料 情 報	<ul style="list-style-type: none"> <li>ご記入いただいた試料名が成績書に記載されます。省略せずに正式な名称をご記入ください。</li> <li>3検体目からは別紙にご記入ください。</li> </ul>	
No.	1	2
試 料 名 ( 検 体 の 名 前 )		
採 取 年 月 日		
採 取 者		

備 考	上記の他に、試験成績書に記載したい情報がある場合は、こちらにご記入ください。

㈱静環検査センター 受付者 使用欄			ご依頼受付年月日		平成 年 月 日	
決定連絡の有無	有・無		決定連絡No.	営業担当		
試料受入方法	郵送	持込	収集	採取	採取者	
成績書提出方法	郵送	お届け	来社	支店管理	受付者	
請求書提出方法	郵送	お届け	来社	支店管理		
顧客コード			受付番号		G	

測定者	成績書作成者	確認者①	確認者②	速報	書類発送	単 価	検体数	担当
/	/	/	/	/	/			
						計		

# 放射線量測定 分析依頼書(別紙)

ご依頼社(者)名

No. 3	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 4	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 5	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 6	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 7	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 8	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 9	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 10	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 11	
試料名	
採取年月日	
採取者	

No. 12	
試料名	
採取年月日	
採取者	