

放射性物質検査依頼書

検体到着
予定日

20

年

月

日

①貴社情報をご記入ください

貴社名(ご請求先)	所属・店舗名等																
成績書宛名 (ご依頼社と違う場合)	②依頼検体の送り方等をチェックしてください																
ご担当者名	<table border="1"> <tr> <td>輸送方法</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>宅配便・郵便</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>持ち込み</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>輸送温度</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>冷蔵 (10℃以下)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>冷凍</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>常温</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	輸送方法	<input type="checkbox"/>	宅配便・郵便	<input type="checkbox"/>	持ち込み	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>	輸送温度	<input type="checkbox"/>	冷蔵 (10℃以下)	<input type="checkbox"/>	冷凍	<input type="checkbox"/>	常温	<input type="checkbox"/>
輸送方法	<input type="checkbox"/>	宅配便・郵便	<input type="checkbox"/>	持ち込み	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>										
輸送温度	<input type="checkbox"/>	冷蔵 (10℃以下)	<input type="checkbox"/>	冷凍	<input type="checkbox"/>	常温	<input type="checkbox"/>										
TEL() FAX()																	

③ご依頼の前にお読みください

【検査の受託について】

- *検体受付時検査で基準値を超えた場合は、受付せずに着払いにて依頼元へご返送させていただきます
- *可食部の取り出し、粉碎など、検査の都合により前処理が必要となった場合には、前処理費用をご請求させていただきます

【お送りいただく検体について】

- *野菜類は枯れた葉を除き、泥を落して可食部をビニールに入れてください
- *魚類は頭、内臓、中骨を取り除き、可食部のみにしてビニールに入れてください
- *当検査室では汚染防止のために、水洗いはしませんので、洗ってからお出しください
- *検体の種類に合せて、常温、冷蔵、冷凍でお送りください

④お送りいただく検体の名称・情報をご記入ください

検体No. 1	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)						BFS管理欄(ご記入不要)				
	検体情報	採取年月日	原料原産地		記入しないでください							
		製造年月日	製造業者名									
		牛・固体識別番号	採取部位等					特記事項等				
検体種類	<input type="checkbox"/>	農産物	<input type="checkbox"/>	魚介類	<input type="checkbox"/>	畜産品	<input type="checkbox"/>	飲料水	<input type="checkbox"/>	加工品	<input type="checkbox"/>	その他
検体No. 2	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)						BFS管理欄(ご記入不要)				
	検体情報	採取年月日	原料原産地		記入しないでください							
		製造年月日	製造業者名									
		牛・固体識別番号	採取部位等					特記事項等				
検体種類	<input type="checkbox"/>	農産物	<input type="checkbox"/>	魚介類	<input type="checkbox"/>	畜産品	<input type="checkbox"/>	飲料水	<input type="checkbox"/>	加工品	<input type="checkbox"/>	その他
検体No. 3	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)						BFS管理欄(ご記入不要)				
	検体情報	採取年月日	原料原産地		記入しないでください							
		製造年月日	製造業者名									
		牛・固体識別番号	採取部位等					特記事項等				
検体種類	<input type="checkbox"/>	農産物	<input type="checkbox"/>	魚介類	<input type="checkbox"/>	畜産品	<input type="checkbox"/>	飲料水	<input type="checkbox"/>	加工品	<input type="checkbox"/>	その他

BFS管理欄(ご記入不要)

受注No.						得意先コード						店舗コード			
備考欄													確認	受付	