

食品/水質/土壌・放射能測定 依頼書

放射性ヨウ素, 放射性セシウム 測定

Email: farl@allergyfood-anshin.com

FAX: 027-289-3802

※ 検査依頼書は事前にEmailまたはFAXにて送信後、検体に同封してください。

※最初に以下の注意事項を必ずお読みいただき、内容をご了承の上、ご依頼ください。

- 送料はお客様負担となります。 ○ 追加報告書は1部につき1,500円となります。
- 依頼サンプルは原材料の場合は少なくとも1kg程度。生モノ等は腐敗・変質しないようクール宅急便等をご利用ください。
- 検査結果は提供されたサンプルについての結果であり、母集団全体を示すものではありません。
- 検査結果は判定のための情報であり、最終判定はご依頼者様でお願いいたします。
- 放射性ヨウ素(I-131)は半減期が短いため、採取後なるべく早くご発送ください。(目安:3日以内に弊社到着)
- 発送時、水・牛乳はポリ容器またはペットボトルにて送付してください。(ガラス瓶は不可)／液漏れしないよう蓋締めは厳重に。食品・土壌などはサンプル間の相互汚染を防ぐため、検体毎にポリ容器またはビニール袋に入れてご送付してください。(中身が外に出ないように厳重に閉じてください)
- ◎ 高濃度の放射線に汚染されていることが予想される場合は検査をお受けすることができません、ご了承ください。
- ※ 2011年3月11日以降に警戒区域または計画的避難区域内で採取された検体もお取り扱いできません。

同意事項	2011年3月11日以降に警戒区域または計画的避難区域内で採取された検体ですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
記入必須	※「はい」の場合は、検体をお受けすることは出来ません。		
お客様記入欄	※ 納期連絡・結果速報を希望される方はどちらかにチェック <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Email		
	検体発送日	年 月 日	追加報告書 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要()部
	貴社名		
	部署名		
	ご担当者名	役職名	
	ご住所	(〒 -)	
	TEL :	FAX :	
	E-mail :	※納期・結果速報をメールにてご希望の方はご記入ください	
報告書宛名	※ご依頼者と異なる場合のみ記入		

1	検体名	年 月 日	食品系	環境系(食品以外)
			精密検査20Bq/kg	精密検査10Bq/kg
	精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs	
	簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満	
	※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:	【要相談】少量対応
	採取日時	年 月 日	※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。	
2	検体名	年 月 日	食品系	環境系(食品以外)
			精密検査20Bq/kg	精密検査10Bq/kg
	精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs	
	簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満	
	※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:	【要相談】少量対応
	採取日時	年 月 日	※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。	
3	検体名	年 月 日	食品系	環境系(食品以外)
			精密検査20Bq/kg	精密検査10Bq/kg
	精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs	
	簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満	
	※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:	【要相談】少量対応
	採取日時	年 月 日	※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。	
特記事項 (報告書送付先や請求先のご指定、検査に関するご要望などございましたらご記入ください。)				

依頼書・検体送付先

株式会社アレルギー食品検査センター <FARL> ファール
〒379-2116 群馬県前橋市今井町514-7 TEL:027-289-3800

(FARL記入欄)

検体受領日	年 月 日	報告予定日	年 月 日	受付番号	
特記事項					

食品/水質/土壌・放射能測定 依頼書
放射性ヨウ素, 放射性セシウム 測定

Email: farl@allergyfood-anshin.com
 FAX: 027-289-3802

※ 検査依頼書は事前にEmailまたはFAXにて送信後、検体に同封してください。

※最初に以下の注意事項を必ずお読みいただき、内容をご了承の上、ご依頼ください。

- 送料はお客様負担となります。 ○ 追加報告書は1部につき1,500円となります。
- 依頼サンプルは原材料の場合は少なくとも1kg程度。生モノ等は腐敗・変質しないようクール宅急便等をご利用ください。
- 検査結果は提供されたサンプルについての結果であり、母集団全体を示すものではありません。
- 検査結果は判定のための情報であり、最終判定はご依頼者様でお願いいたします。
- 放射性ヨウ素(I-131)は半減期が短いため、採取後なるべく早くご発送ください。(目安:3日以内に弊社到着)
- 発送時、水・牛乳はポリ容器またはペットボトルにて送付してください。(ガラス瓶は不可)ノ液漏れしないよう蓋締めは厳重に。食品・土壌などはサンプル間の相互汚染を防ぐため、検体毎にポリ容器またはビニール袋に入れてご送付してください。(中身が外に出ないように厳重に閉じてください)
- ◎ 高濃度の放射線に汚染されていることが予想される場合は検査をお受けすることができません、ご了承ください。
- ※ 2011年3月11日以降に警戒区域または計画的避難区域内で採取された検体もお取り扱いできません。

お客様記入欄	4	検体名		食品系		環境系(食品以外)		
				精密検査20Bq/kg		精密検査10Bq/kg		
				精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs		
				簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満		
			※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:		【要相談】少量対応	
		採取日時	年 月 日		※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。			
	5	検体名		食品系		環境系(食品以外)		
				精密検査20Bq/kg		精密検査10Bq/kg		
				精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs		
				簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満		
			※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:		【要相談】少量対応	
		採取日時	年 月 日		※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。			
	6	検体名		食品系		環境系(食品以外)		
				精密検査20Bq/kg		精密検査10Bq/kg		
				精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs		
				簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満		
			※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:		【要相談】少量対応	
		採取日時	年 月 日		※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。			
	7	検体名		食品系		環境系(食品以外)		
				精密検査20Bq/kg		精密検査10Bq/kg		
			精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs			
			簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満			
		※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:		【要相談】少量対応		
	採取日時	年 月 日		※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。				
8	検体名		食品系		環境系(食品以外)			
			精密検査20Bq/kg		精密検査10Bq/kg			
			精密検査2.5Bq/kg		簡易検査・3核種 I,Cs			
			簡易検査・2核種 Cs		【要相談】2.5Bq/kg未満			
		※ 必要検体量2.5kg【2L】未満の場合は少量対応扱いとなります：(17280円)		その他:		【要相談】少量対応		
	採取日時	年 月 日		※ 系統および検査法の2ヶ所に○を記入してください。				
特記事項 (報告書送付先や請求先のご指定、検査に関するご要望などございましたらご記入ください。)								

依頼書・検体送付先

株式会社アレルギー食品検査センター <FARL> ファール
 〒379-2116 群馬県前橋市今井町514-7 TEL:027-289-3800

(FARL記入欄)

検体受領日	年 月 日	報告予定日	年 月 日	受付番号	
特記事項					