

分析試験申込書（放射能分析）

申込番号		受付分類	RE	※下記太枠内をご記入ください。 ※網掛け部分は必ずご記入ください。	
受付年月日					
請求先	ご依頼者名	(フリガナ) キュウカンキョウ 九環協		TEL: 092-662-0410	
	住所	〒 813-0004 福岡市東区松香台1-10-1			FAX: 092-662-0990
	担当者	所属	管理課	氏名	九環 太郎 (フリガナ) キュウカン タロウ
	連絡先(携帯、E-Mail等)		syogai@keea.or.jp		
試料採取者 《報告書への記載が必要な場合のみご記入下さい》	[採取者]	[所属]			
報告書	報告書に書く宛名	一般財団法人 九州環境管理協会		必要部数	
	業務名/工事名/件名 (報告書に記載が必要な場合)	〇〇測定業務		1 部	
	速報希望の有無	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> E-Mail			
	報告書引き渡し方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> その他()		試料数	
注意	分析料金には報告書1部の発行手数料を含みます。 英文報告書が必要な場合はご予約時にご連絡またはその他要求事項にご記入ください。 発行後の部数の追加または修正による再発行などの場合は、手数料として1部に付き ¥110(税込)をいただきます。報告書の宛名等お間違えのないようお願いいたします。			1	
測定予約日	4月 1日	測定には事前にお電話による予約が必要です。 左欄に測定予約日をご記入ください。		(一財) 九環協 測定予約 TEL: 092-662-0964	
試料返却	土壌、汚泥及び焼却灰等は原則として測定終了後に返却いたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 試料返却必要 (上記区分試料以外で試料返却をご希望の場合は、□にレ点を入れてください)				
その他要求事項	例) 英文報告書を作成してほしい				

[重要] 検出下限値、表示桁数などのご指定がない場合には、当協会規定に従い分析いたします。

弊社使用欄試料番号 (記入不要)	試料名 (報告書に記載)	試料採取日時	半減期補正* 《いずれかに○》	試料区分* 《欄外の1または2を選んで○》
	飲料水	2023年 3月 28日 14時 00分	有 無	1 2
	焼却灰	2023年 3月 28日 12時 30分	有 無	1 2
		年 月 日 時 分	有 無	1 2
		年 月 日 時 分	有 無	1 2
		年 月 日 時 分	有 無	1 2

*半減期補正：有 (【試料採取日時の濃度に補正した値】でご報告いたします)
 無 (【試料測定日時の濃度】でご報告いたします)

*試料区分：1. 食品・飼料・肥料/添加物/水/医薬品・医薬部外品・化粧品
 2. 1に記載されたもの以外

測定方法：「食品中の放射性セシウム検査法」(厚生労働省通知 H24.3.15 食安基発 0315 第4号)に基づき、
 ゲルマニウム半導体検出器によるガンマ線測定 (I-131, Cs-134, Cs-137の3核種定量) を実施します。

必要事項をご記入の上、本申込書を**事前にFAXもしくはメール後、送付試料に同封**してください。
 (一財)九州環境管理協会 行き (FAX: 092-662-0990) (メール: kanri@keea.or.jp)



一般財団法人
九州環境管理協会

〒813-0004
 福岡市東区松香台1-10-1
 TEL: 092-662-0410(代表)
 092-662-0964(直通)
 FAX: 092-662-0990
 mail: kanri@keea.or.jp

管理者	受付	搬入者

※お預かりした情報につきましては「情報システムの運用管理に関する規程」に従い、守秘義務を遵守します。