

本紙をFAX・メール後、検体に同封してご発送下さい。

FAX : 027-384-4390
E-mail : kjk@kjk-jp.com

放射性物質分析申込み書

株式会社 環境浄化研究所

御 依 頼 者	御依頼者名 御担当者名	フリガナ				
		社名	様			
		住所 〒				
		所属	氏名	様		
		TEL :	FAX :			
	報告書宛名 送り先	名称	様	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ		
		住所 〒	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ			
	請求書宛名 送り先	名称	様	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ	<input type="checkbox"/> 報告書宛名に同じ	
		住所 〒	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ		<input type="checkbox"/> 報告書宛名に同じ	
	支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金・その他()				
希望納期	年 月 日					
結果速報連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail) E-mailアドレス:					
搬入方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持ち込み					
検 体	検体	採取日時	採取者・採取地点	測定項目		
	1	令和 年 月 日 時 分	採取者名: 採取地点名:	<input type="checkbox"/> セシウム134(Cs-134) <input type="checkbox"/> セシウム137(Cs-137) <input type="checkbox"/> ヨウ素131(I-131)		
	2	令和 年 月 日 時 分	採取者名: 採取地点名:	<input type="checkbox"/> セシウム134(Cs-134) <input type="checkbox"/> セシウム137(Cs-137) <input type="checkbox"/> ヨウ素131(I-131)		
	3	令和 年 月 日 時 分	採取者名: 採取地点名:	<input type="checkbox"/> セシウム134(Cs-134) <input type="checkbox"/> セシウム137(Cs-137) <input type="checkbox"/> ヨウ素131(I-131)		
	4	令和 年 月 日 時 分	採取者名: 採取地点名:	<input type="checkbox"/> セシウム134(Cs-134) <input type="checkbox"/> セシウム137(Cs-137) <input type="checkbox"/> ヨウ素131(I-131)		
	5	令和 年 月 日 時 分	採取者名: 採取地点名:	<input type="checkbox"/> セシウム134(Cs-134) <input type="checkbox"/> セシウム137(Cs-137) <input type="checkbox"/> ヨウ素131(I-131)		
備 考	* 検体はご返却させて頂く場合が御座います。					

問合せ先 : 株式会社環境浄化研究所 (高崎事務所)

〒370-1201 群馬県高崎市倉賀野町 1807-4

TEL : 027-384-4965 FAX : 027-384-4390 E-mail : kjk@kjk-jp.com