

太枠内の項目に必要事項を記入してください。

「放射性物質検査依頼書」の記載要領

郵送の場合に記入します。

チェックは、□の中に「」

放射性物質検査依頼書

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「」を入れてください。

検査をお急ぎの場合、
チェックを記入します。

ご依頼の検査の目的につ
いて記入します。

検体はどのような保管状態か
□に「」を入れてください。

検体の種類について記載します。
食品以外の場合は、その他の()
内に具体的に記入します。

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛		ご依頼者様の会社名などを記入します。 成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。		受付番号	
※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。		ご依頼者 (成績書宛名)		受付年月日 年 月 日 :	
〇〇〇株式会社(成績書の宛名が異なる場合)		ご担当者名		検体発送日 年 月 日 :	
所在地 (〒 -)		担当者様のお名前を記入 様		成績書	
TEL		FAX		<input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 未所 <input type="checkbox"/> PDFでメール <input type="checkbox"/> その他()	
E-mail		検体発送・保管条件		<input type="checkbox"/> 常温 <input checked="" type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	
至急対応 <input type="checkbox"/> 至急(割増料金となります。)		携帯電話(急ぎの場合の連絡先)		検体の種類	
ご依頼の目的		<input type="checkbox"/> 自主衛生管理 <input type="checkbox"/> 納入先等からの要請 <input type="checkbox"/> その他()		食品 () その他 ()	
No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)		検査項目	
1	試験品の名称を記入 試験品を区別するための名称です。	成績書に記載したいことがあれば記載します。 採取又は収穫した年月日、製造年月日、賞味期限、ロット番号など		試験品に含まれる放射性物質核種 (ゲルマニウム半導体検出器によるスペクトロメ トリ法)	
2				放射性ヨウ素(I-131) 放射性セシウム(Cs-134) 放射性セシウム(Cs-137)	
<その他 検査に関するご要望等(品名の英文表記の具体例、Lot No.など)>				事務連絡(受付・検査)	
<ul style="list-style-type: none"> 検出限界について 輸出に際して書類を必要とする場合は、英文表記の様式、必要な記載事項の英文表記など具体的にお知らせください。 なお、英文表記の成績書を必要とする場合は、別途、料金が必要となります。 				<ul style="list-style-type: none"> 英文の成績書には、製造所の住所等が必要な場合もあります。記載事項に係る情報の提供をお願いいたします。 	
(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。					
<ul style="list-style-type: none"> 受付終了後は、宛名、請求先、試験品の名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。 理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。 試験成績書の再発行は、発行後1年以内に限り、有料にて行います。 					
受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	照合	検査結果承認 担当
一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター					