

# 食品放射能測定申し込み用紙

申し込み日 年 月 日

返却希望日 年 月 日

<返却方法> 1.次回来院時手渡し 2.郵送 3.mall で送付

氏名			
住所	〒		
電話		mall	

<検体>

	検体名	日時	場所	採取者名
1				
2				
3				

<インターネットへの公開について>

放射能測定時	ホームページへの公開	
検出限界未満の場合	<input type="checkbox"/> 公開しても良い	<input type="checkbox"/> 希望しない
検出限界以上の場合	<input type="checkbox"/> 公開しても良い	<input type="checkbox"/> 希望しない