

放射性物質分析の同意及び申込書

令和 年 月 日

日光市長 様

下記の放射性物質分析に関する基本的事項に同意し、次のとおり分析を申込みます。

申請者	住所	〒		
	氏名	自筆サイン	電話番号 (携帯)	
			FAX 番号	
分析の目的	<input type="checkbox"/> 自家消費のための安全確認		結果の 受領方法	いずれかに○で指定してください 1. 直接来店して受領する 2. 電話で結果報告を受ける 3. FAX で受信する 4. 郵送を希望する

【放射性物質分析に関する基本的事項】

- 当該放射性物質分析は、個別の安全証明は行いません。
- 分析状況等を踏まえて、測定室で分析順を決定します。なお、緊急の事案が発生した場合は、分析が遅れる場合があります。
- サンプルングについては、依頼者自らが適正に実施するとともに、必要な前処理を行ってください。
- 検査の結果につきましては、氏名等の個人情報を除き、市のホームページ等で公表いたします。
- 分析の結果、一定水準(50Bq/kg)を超えた場合は、関係機関へ連絡する場合がありますので、御承知願います。

【分析依頼対象物】

検査区分	家庭菜園・野生・購入	家庭菜園・野生・購入	
農産物等名			
採取日 (購入品は未記入)			
採取地 (購入品は未記入)			
サンプルNo.			