

核種放射性元素(Cs134,Cs137,I-131)測定 依頼書 (個人様用)

1検体につき一枚ずつご記入ください

御 依 頼 者 様	ご住所: 〒	ご依頼日	年 月 日
		検体納品日	お申込み後、土日祝日以外いつでも
		測定結果の通知方法	
	お名前: _____ 様	e-mail ・ FAX ・ 郵送	
	TEL: _____	お支払方法 (3,000円税別)	
FAX: _____	現金() ・ 銀行		
e-mail: _____			

検体は基本的にこちらで処分いたしますが、場合によってはお返しすることがあります

検 体 情 報	検体名: _____ (例:野菜の名前・土など)
	採取場所: _____ (検体を取られた場所)
	採取日時: 年 月 日 午前・午後 時 分 (時間が分からない場合はご記入不要です)
	採取者名: _____ (検体を取られた方のお名前)
	備考: _____
測定場所: サン・スマイル エストネーション	測定器: EMF211型 NaI(Tl) シンチレーションスペクトロメータ

上記記載通りに報告書に記載いたします。

- 検体(調べるもの)は2kg以上ご用意ください。
宅配便で送って頂くか、店頭もしくは測定場所へお持ちください。
宅配便の場合は下記の住所へお願いいたします
- 平成24年4月1日厚生労働省「食品中の放射性セシウムスクリーニング法」に適合した測定器です。
- 「測定下限値」(いわゆる検出限界値)はCs134,Cs137それぞれ3Bq/kg以下です
- 同意なく第三者に情報開示することはありません。
- その他測定器や測定方法、国からの通達等の詳細はサン・スマイルのHPに詳しく記載しております。
- 検体の送付方法は土日祝日以外、朝9時～17時までいつでもお受けできます
- 不明な点、分からない事がございましたらご遠慮なくお問い合わせください

流れ

お申し込み→検体をサン・スマイルへ送付→測定結果、ご請求書をお送りいたします
(お申し込みは、FAX、e-mailで賜っております)

問合せ・お申込み・検体送付先→サン・スマイル エストネーション(本社住所・電話と異なります)

〒356-0005 埼玉県ふじみ野市西1-13-12

電話/FAX049-265-3913 e-mail: center@sunsmile.org

本社問合せ 埼玉県ふじみ野市苗間1-15-27

電話049-264-1903 FAX049-264-1914

e-mail center@sunsmile.org