

依頼受付番号

--	--	--	--	--	--	--	--

(ちくりん舎記入欄)

# ちくりん舎 放射能測定依頼書

1. 測定を依頼します。 (選択記載項目には□に○又はチェック印をお願いします)

依頼日 西暦 20 年 月 日

依頼者氏名 \_\_\_\_\_ □非会員  
 □会員 No. \_\_\_\_\_ (団体・個人)

**【連絡先】**

TEL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

**【郵便物・検体受取先】**

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 都道府県 \_\_\_\_\_ 市区町村

(番地等) \_\_\_\_\_

2. 料金の支払方法

- ゆうちょ銀行口座に振り込みます 口座記号番号 00150-5-418213
- 測定料を他銀行からゆうちょ銀行に振り込みます  
 店名 019,預金種目:当座,口座番号 0418213 口座名称:市民放射能監視センター(シンホクシノカウソセンター)  
 利用通帳のお名前 \_\_\_\_\_ (\*依頼者氏名と異なる通帳をご利用になる場合にご記入ください)

3. 測定検体の送付方法

- ちくりん舎共同ラボまで持ち込みます  郵送または宅配便を利用します (宛先:最終行に記)
- (ちくりん舎から依頼受付後、検体送付日時をお知らせいたします)

4. 測定依頼検体

全 検体 別紙 あり ・ なし

注 (Ge:ゲルマニウム半導体測定器 NaI:NaIシンチレータ測定器)

no	検体名称	採取日 (年・月・日)	検体種類 (該当項目の□にチェック印)	測定器 (該当器に○)	測定時間 (該当時間に○)	容量 /重量
01		年 月 日	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	Ge NaI	0.5, 1, 2, 4 8, 12, 18, 24	g cc
(検体に関する詳細説明:公開できる範囲でできるだけ詳しく記述して下さい) 検体採取地: 説明:						

\*詳細説明記述例:形状、採取地、場所詳細、製造者名、母年齢(母乳の場合)、性別年齢(尿の場合)等を補足願います

- ◆お問い合わせ電話番号: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- ◆本依頼書の送付先:ちくりん舎共同ラボ  FAX: 042-519-9378  Eメール: [lab.chikurin@gmail.com](mailto:lab.chikurin@gmail.com)
- ◆検体の送付先: 〒190-0181 東京都西多摩郡日の出町大久野 7444 ちくりん舎共同ラボ

(別紙) 測定依頼検体

no	検体名称	採取日 (年・月・日)	検体種類 (該当項目の□にチェック印)	測定器 (該当器に○)	測定時間 (該当時間に○)	容量 /重量
02		年 月 日	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	Ge NaI	0.5, 1, 2, 4 8, 12, 24	g cc
03		年 月 日	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	Ge NaI	0.5, 1, 2, 4 8, 12, 24	g cc
04		年 月 日	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	Ge NaI	0.5, 1, 2, 4 8, 12, 24	g cc
05		年 月 日	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	Ge NaI	0.5, 1, 2, 4 8, 12, 24	g cc