

検査依頼書

令和 年 月 日

渋川市長 様

(依頼者)

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり検査を依頼します。

1 品名

2 産地又は製造地及び製造者

3 分析細目

NaI(Tl)シンチレーションスペクトロメータによる γ 線スペクトロメリー

4 結果報告について 報告書必要 (郵送 後日来庁)

検査結果記録(簡易報告のみ)

※市記入欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--