

残留放射能検査 申込書 (※太枠の中に ご記入ください。) 0905

御社名	
-----	--

	検体名 <small>(産地・ロットNO.・製造日等の情報も記載して下さい)</small>		検査項目
①		⇒どちらかを選んでください	<input type="checkbox"/> 核種検査 (納期: 4 営業日) <small>(ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)</small>
			<input type="checkbox"/> 緊急検査 (納期: 2 営業日) <small>(ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)</small>
②		⇒どちらかを選んでください	<input type="checkbox"/> 核種検査 (納期: 4 営業日) <small>((ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)</small>
			<input type="checkbox"/> 緊急検査 (納期: 2 営業日) <small>(ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)</small>

検査理由	<input type="checkbox"/> 安全確認 <input type="checkbox"/> 社内研究データ <input type="checkbox"/> 営業ツール <input type="checkbox"/> クレーム品 <input type="checkbox"/> クレーム予防対策 <input type="checkbox"/> 納入先へ提出 <input type="checkbox"/> 外注品、納入品の確認 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--


(備考) ご質問、連絡事項等がございましたらご記入ください。

送付方法のご説明	下記いただいた内容で、食品微生物センター(弊社)が佐川急便を手配いたしますので、ご記入をお願いいたします。
----------	---

回収場所	会社名					部署名		
	住所	〒						
	TEL	-	-	FAX	-	-	ご担当者 フルネーム	様
回収日時	月	日	<small>休業日到着の場合は翌営業日着となります。</small>			輸送温度	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	
申込前のコンサルティングTELの希望 (折り返し電話連絡を差し上げます。)							<input type="checkbox"/> 希望します	

※お手順をお掛けいたしますが、社名、住所等の変更のない項目をご記入の上、この用紙をコピーしてご利用ください。
 検査ご依頼時のお願い・注意点

- ・お申し込みの際には必ずこの申込書をFAXしてください。また、申込み確認後に弊社よりこの申込書が返信されますので、必ず検体に同梱していただきますようお願いいたします。
- ・1回の検査には可食部で1kg以上必要です。(乾燥食品、高級品など検体量が足りない場合はご相談ください。)
- ・検査後の検体の返却は出来ません。また、報告書発行後の社名・検体名等の変更はできませんのでご注意ください。
- ・検体に合ったサイズの箱での送付に ご協力ください。
- ・弊社は検査結果に限り責任を負うものであり、検査結果によって生じるトラブルまたは損害等に関して、弊社は一切の責任を負いかねます。

お申し込み・お問い合わせ先 (株)食品微生物センター 〒250-0001 神奈川県小田原市扇町 3-26-15 フリーダイヤル 0120-409-929 TEL 0465-30-1730 FAX 0465-30-1731	 食品微生物センター <small>KEEP YOUR FOODS SAFE</small>
---	--

記入例

放射能検査 申込書

報告書に記載する「社名」をご記入ください。

御社名	見本食品株式会社
-----	----------

検体名 (産地・ロット NO.)	こちらに、ご記入いただいた名称（食品名）で報告書を作成します。 ※産地やロット NO.、製造日等の情報を必ず記載して下さい
---------------------	--

①	ちんげん菜 (千葉県産 5/10 収穫)	⇒ どちらかを選んでください⇒	<input checked="" type="checkbox"/> 核種検査（納期：4 営業日） (ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)
			<input type="checkbox"/> 緊急検査（納期：2 営業日） (ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)

②	ロースハム(4/25 製造)	⇒ どちらかを選んでください⇒	<input type="checkbox"/> 核種検査（納期：4 営業日） (ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)
			<input checked="" type="checkbox"/> 緊急検査（納期：2 営業日） (ヨウ素(I-131)、セシウム(Cs-137, Cs-134)の核種別線量検査)

検査理由	<input type="checkbox"/> 安全確認 <input type="checkbox"/> 社内研究データ <input type="checkbox"/> 営業ツール <input type="checkbox"/> クレーム品 <input type="checkbox"/> クレーム予防対策 <input type="checkbox"/> 納入先へ提出 <input type="checkbox"/> 外注品、納入品の確認 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

(備考) ご質問、連絡事項等がございましたらご記入ください。

送付方法のご説明	下記いただいた内容で、食品微生物センター(弊社)が佐川急便を手配いたしますので、ご記入をお願いいたします。
----------	---

回収場所	会社名	見本食品(株)	部署名	第一工場 品質管理室		
	住所	〒100-0003 東京都千代田区霞が関〇〇-〇〇-〇〇				
回収日時	TEL	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	ご担当者フルネーム	食品太郎 様
	〇月〇日 休業日到着の場合は翌営業日着となります。 □9-12時 <input checked="" type="checkbox"/> 11-13時 □12-15時		輸送温度	□常温 □冷蔵 □冷凍		

申込前のコンサルティングTELの希望(折り返し電話連絡を差上げます。)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望します
-------------------------------------	---

※お手数をお掛けいたしますが、社名、住所等の変更のない項目をご記入の上、この用紙をコピーしてご利用ください。
 検査ご依頼時のお願い・注意点
 ・お申し込みの際には必ずこの申込書をFAXしてください。また、申込み確認後に弊社よりこの申込書が返信されますので、必ず検体に同梱していただきますようお願いいたします。
 ・1回の検査には可食部で1kg以上必要です。(乾燥食品...高級品など検体量が足りない場合はご相談ください。)
 ・検査後の検体の返却は出来ません。検査項目や記入方法が分からない等の場合に 是々ご注意ください。
 ・検体に合ったサイズの箱での送付 チェックしてください。担当者がご連絡を差し上げます。
 ・弊社は検査結果に限り責任を負いません。損害等に関して、弊社は一切の責任を負いかねます。