

センター長	副センター長	部門長	担当	受付	工技セ(放射)第 平成 年 月 日	号

下記の測定依頼について、実施してよろしいか。

## 放射線量測定依頼書 ( 太線枠内のみ記入してください )

依頼者	住所	〒 - - 茨城県 市 丁目 番地		電話番号	- -	
	会社名 (社判)	【和】 株式会社 印		必ず代表者印を押印して下さい。		
		【英】 CO, LTD				
氏名	茨城 太郎		英語表記が必要な場合、【英】の欄にもご記入下さい			
<p>次のとおり 放射線量測定 を依頼します。</p> <p style="text-align: right;">茨城県工業技術センター長 殿</p>						
品名および型番等				検体数	備考	
No.1	【和】			1		
	【英】					
No.2	【和】					
	【英】					
No.3	【和】					
	【英】					
No.4	【和】					
	【英】					
No.5	【和】					
	【英】					
<p>&lt; 検体に関する情報 &gt;</p> <p>利用目的： 輸出関連添付・国内取引添付・その他 ( )</p> <p>その他：</p>						
報告書謄本		要・否		【和】 _____ 通	【英】 <u>1</u> 通	

備考  
注意事項

報告書のコピーが必要な場合、「要」にチェックを入れてください

名称を記入すること。  
重量は 30kg 以内、固体のみ) とします。  
表示して持参下さい。