|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試 験 等（成績書謄本交付）依 頼 書  　　　　　年　　　月　　　日  　宮城県産業技術総合センター所長 殿  〒　　　－  住所又は所在地  氏名又は名称　 印  TEL/FAX  次のとおり（ 試験等 ・ 成績書謄本交付 ）を依頼します。 | | | |
| 依頼事項 | 試験の種類 | 放射能・放射線  測定 | 表面汚染測定〔サーベイメータ〕（ μSv/h　，cpm ） |
| 成績書謄本 | 要 ・ 否 | 通（Ｎｏ.　　　　　　　　　） |
| 備　　考 | 試　料　名 |  | |
| その他事項 | 測定対象物の所在経歴及び設置状況等の情報 | |
| 連　絡　先 | 〈担当者〉　　　　　　　　〈TEL〉 - - 〈FAX〉 - - | |

（注１）太線の枠内を記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手数料 | 件 | 計算基礎 |  |
| 円 |
| 県 収 入 証 紙 貼 り 付 け 欄 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 所　長 | 副所長 | 部　長 | 班　長 | 班　員 | 産技セ(試） |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試 験 等（成績書謄本交付）受 付 台 帳  　　　　　年　　　月　　　日  　宮城県産業技術総合センター所長 殿  〒　　　－  住所又は所在地  氏名又は名称　 印  TEL/FAX  次のとおり（ 試験等 ・ 成績書謄本交付 ）を依頼します。 | | | |
| 依頼事項 | 試験の種類 | 放射能・放射線  測定 | 表面汚染測定〔サーベイメータ〕（ μSv/h　，cpm ） |
| 成績書謄本 | 要 ・ 否 | 通（Ｎｏ.　　　　　　　　　） |
| 備　　考 | 試　料　名 |  | |
| その他事項 | 測定対象物の所在経歴及び設置状況等の情報 | |
| 連　絡　先 | 〈担当者〉　　　　　　　　〈TEL〉 - - 〈FAX〉 - - | |

（注１）太線の枠内を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 手数料 | 件 | 計算基礎 |  | |
| 円 |
| 試　　験　　内　　容 | <打ち合わせ事項> | | | <試験の目的> |
| <主な使用機器> |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （注２）備考／試料名の欄には、成績書に記載希望の内容を記入して下さい。  （注３）成績書の内容は、原則としてセンターが確認できた内容のみ記載します。  （注４）試料は、試験できる状態・寸法等に加工してください。（事前相談が必要です。）  （注５）測定結果が人の生命，身体，健康，生活又は財産に影響を与えると判断された場合，  関係機関に情報提供する場合があります。  （注６）消せるボールペンでの記載，朱肉以外の印鑑，カラーコピーでの申請は無効です。 | 立会い( ／ )  保 存 ( 有・無 )  手渡し( 有・無 ) | 産技セ(　試　） |
| 第　　　　　号 |