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