

(様式第1号)(第5条関係)

受付番号

測定食材放射性物質簡易測定申込書

平成 年 月 日

軽井沢町長 様

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

「軽井沢町放射性物質簡易測定実施要項」の規定に基づき、下記の食材の放射性物質簡易測定を申し込みます。なお、測定に当たっては、2の同意事項を遵守します。

1 測定試料内容

食材名	
採取日	年 月 日
採取場所	
生産者名	

2 同意事項

- (1) 市販品（流通品）及び違法に採取された食材でないことを確約ください。
- (2) 申込書記載の内容に疑義があった場合、測定を中止することがあります。
- (3) 食材は持ち込む際の注意事項を厳守し、指定された加工処理をしたうえで、定められた数量を指定された日時に持参してください。