

測定 No. \_\_\_\_\_

特定非営利活動法人 Leaf 宛て



## 放射能測定依頼書

氏名（会社名）	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	ご依頼日： 平成 年 月 日
住所	〒	測定結果の通知方法： <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送
TEL/FAX		お支払い方法： <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込
E-mail		
会員種別	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	

<※1 検体につき 1 枚ずつ記入ください>

検体名		記入例) 平成 24 年産有機玄米
検査特記事項		記入例) 福島二本松産、生産者名
採取場所		
採取日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分	
備考		
測定器	EMF211 型 NaI (TI) シンチレーションスペクトロメータ	EMF ジャパン製

- 検体は **1kg 以上** をご用意ください。郵送で送って頂くか、事務局までお持ち込みください。郵送の場合は下記住所へお送り下さい。(受付：日曜祝日以外)
- 定量下限値（いわゆる測定下限値、検出限界値）は、計測可能な最低濃度であり **10Bq/kg 以下** です。
- 厚生労働省「緊急時における食品の放射線測定マニュアル」「食品中の放射性セシウムスクリーニング法」および文部科学省「NaI (TI)シンチレーションスペクトロメータ機器分析法」に準拠した方法にて測定し、平成 24 年 4 月 1 日厚生労働省同通知による参考値となります。
- 同意なく第三者に情報開示することはありません。また第三者に提示する場合は当法人まで連絡ください。
- 詳しい測定方法や国からの通達情報等は、下記 Web サイトに記載しております。
- お申込みは、随時 FAX または E-mail で承っております。詳細につきましてはのお問合せは、E-mail または電話にてお願い致します。

特定非営利活動法人 Leaf 放射線検査委員会  
〒964-0938 福島県二本松市安達ヶ原 5-254-10  
TEL0243-24-1399/FAX0243-62-2202

E-mail:info@npo-leaf.org <http://www.npo-leaf.org>