

# 放射能検査依頼書

ご依頼日	平成 年 月 日		
フリガナ			
会社名	部署名		
フリガナ			
担当者名			
住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			
フリガナ			
報告書宛名			

- ※) 検査希望日・検体数は必ず事前に(株)エム・エイチ・エスまでご連絡ください。  
 ※) 検体必要量: 1Kg以上(又は、1L以上)  
 ※) 検査終了後、検査品を返却する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

検体名称	検体の種類	検体送付量
製造元: 製造日時/Lot. 賞味期限:	農畜産物 土壌 肥料 ( )	個
製造元: 製造日時/Lot. 賞味期限:	農畜産物 土壌 肥料 ( )	個
製造元: 製造日時/Lot. 賞味期限:	農畜産物 土壌 肥料 ( )	個
製造元: 製造日時/Lot. 賞味期限:	農畜産物 土壌 肥料 ( )	個
MHS記入欄	検査日一連番	

株式会社エム・エイチ・エス 〒162-0853 東京都新宿区北山伏町1番11号 牛込食糧ビル1F  
 TEL:03-3266-7164

**FAX:03-3266-7169 本紙を事前にFAXでお送りください。**