

(様式第1号)

検査申請書

年 月 日	
ひたちなか市長 殿	
申請者 住 所 氏 名 電話番号	
次のとおり、放射性物質の検査を依頼したいので申請します。	
検査品目	採取地 () (点)
検査理由	
納入予定 日 時	年 月 日 () 午前 時 分 午後
備考 いずれかに○をしてください。 結果報告 (電話 ・ ファックス ・ 来庁して引き取り) 検査後の検体の返却 (する ・ しない)	