

# 測定申込書

年 月 日

申込者氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

検体名		
重量		
産地		
採取日又は購入日		
その他の検体 (土壌、灰)	採取地	
	採取年月日	
	土壌の場合:深さ 灰の場合:樹木の種類	
測定結果の公表	公表可	公表不可

## 角田市民放射能測定室

〒 981-1532

宮城県角田市小坂字石原55-2

TEL 0224-69-2508

Email sokuteikakuda@live.jp