

第1号様式（第4）

年 月 日

（申請先）

東村山市長

申請者

住 所

氏 名

電話番号

食材等放射性物質測定申請書

東村山市食材等放射性物質測定申請要領第4に基づき、下記の通り申請いたします。

検体	
測定日	年 月 日（ ） ～
測定結果の公表	市ホームページに等に今回測定した結果検体の品目及び検出の有無について掲載してもよいですか。 はい いいえ
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 測定は簡易測定器で行います。 2. 受付時刻までに、事前にご指定された受付場所へ、本申請書と検体、身分証明証を持参してください。 ※ 申請書は当日ご記入いただくことも可能です。 3. 検体はミキサーなどで細かくつぶすなどの処理を行ったものを持参して下さい。市役所では処理ができませんので、未処理の検体の測定はできません。 4. 測定に使用した検体や袋などは、全てお持ち帰り願います。他の測定に影響しますので一切お預かりできません。 5. 市では、測定によって生じた事象についての対応はできません。

<市処理欄>

受付日・担当	本人等確認
年 月 日 担当：	免許証 健康保険証 その他