様式第１号（第９条、第１０条関係）

食品の放射性物質検査依頼書

　　令和　　年　　月　　日

　安中市長　様

 申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 電話番号

　安中市食品の放射性物質検査実施要領第９条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  検体名 （ 食品名 ） |  |
|  栽培地又は採取地 |  |
|  検体取得日 |  令和　　　　年　　　　月　　　　日 |

 （確認事項）

|  |
| --- |
| 　　 私が検査を依頼した検体の検査の結果（個人情報を除く。）については、安中市のホームページ上において公開することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 　　氏名　　　　　　　　　　　　 |

※安中市記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  検査日 |  | 検査番号 |  |  検査者 |  |