

食品放射性物質検査申請書

年 月 日

館林市長 様

氏 名	
住 所	
電話番号	

食品の放射性物質の検査を依頼したく、食品等放射性物質検査実施要領に同意し、下記のとおり申請いたします。

対象食品名	採取場所(住所)・ 購入場所(店名)	採取・購入日時	採取・購入者名 (続柄)
	館林市	年 月 日 AM・PM 時	()

私が検査を依頼した市内産食材については、個人情報を除きその検査結果を公開することに同意いたします。

私が検査を依頼した一般流通品を含む全ての検査結果について、その結果をもって特定の個人、法人等に対する誹謗、中傷等の行為、また、それらの疑いもしくは誤解を招くおそれのある行為をしないことを確約するとともに、ホームページなどで公開しないことを誓います。

年 月 日

氏名 _____

※検査は簡易測定ですので、検査結果は参考値としてください。

地球環境課 確認欄	受付⑩	受付者 年 月 日 AM 時 分	<input type="checkbox"/> 結果説明 <input type="checkbox"/> 食材返却
--------------	-----	------------------------	--