

放射性物資測定相談受付書

令和 年 月 日

公益財団法人 愛知県学校給食会 殿

下記の食品(食材)について放射性物資測定に関し、相談をします。

相談申込者	
-------	--

連絡先電話番号	
---------	--

FAX番号	
-------	--

食品(食材)名称	
----------	--

産地(県名)	
--------	--

提出重量(g)	
---------	--

提出日	令和 年 月 日
-----	----------

相談受付者		測定結果 F A X 年 月 日	令和 年 月 日
-------	--	------------------------	----------