

放射性物質測定相談受付書

平成 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）について放射性物質測定に関し、相談をします。

相談申込者	
-------	--

連絡先電話番号	
---------	--

F A X 番号	
----------	--

食品（食材）名称	
----------	--

産地	
----	--

提出重量（g）	
---------	--

提出日	平成 年 月 日
-----	----------

相談受付者		測定結果 F A X 年月日	平成 年 月 日
-------	--	----------------------	----------