【様式１】（消費者団体、給食事業者、市町村）

放射性物質検査申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　年　　月　　日 | 検査日 | 令和　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 代表者住所 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 担当者電話番号  （連絡先） |  | | |
| 団体の活動内容  ※定款等団体の活動内容を確認できる資料を提出する場合は、記載不要。  市町村は記載不要 |  | | |
| 検査対象品 | | | |
| 名称（品名） |  | 産　地 |  |
| 購入先  又は採取地 |  | 購入日  　　又は採取日 |  |
| 購入先住所  （採取地は大字を記載） |  | | |