様式第１号

令和　　年　　月　　日

日立市長　殿

住　　所

氏　　名

電話番号

日立市食品等放射能濃度測定申込書

食品等放射能濃度測定を依頼したく、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試料の種類 | | |  | 栽培（採取）地 |
| 大分類 | 小分類 | 品　　名 |  |
| 食品 | 農産物  水産物  鳥獣類 |  |
| 採取日時 |
| 令和　　年　　月　　日  午前・午後　　　　時頃 |
| 水 | 井戸水  湧水 |  |
| 土 | 田  畑  その他 |  |

【確認事項】

|  |
| --- |
| 私が申し込んだ上記の試料は、市販品（流通品）ではなく、私が栽培（採取）したものであることを確約するとともに、その測定結果（個人情報を除く。）を日立市公式ホームページ等において公開することに同意します。  令和　　年　　月　　日  氏名 |