

No. _____

平成 年 月 日

平泉町長 様

住 所

氏 名

(電話番号 : _____)

農産物等放射性物質検査申込書

放射性物質検査を受けたいので、下記のとおり申込みします。

試料の種類	採取（生産）場所	栽培方法	採 取 日	採取（生産）者名	用途
		露地・施設内	月 日		販売 自家消費
		露地・施設内	月 日		販売 自家消費
		露地・施設内	月 日		販売 自家消費

私が依頼した上記試料に関する検査結果を町の公式ホームページで公開することに同意します（但し、個人情報を除く）。

平成 年 月 日

氏 名 _____

※町記入欄（申込者は記入しないでください）

事務 処 理	受 付	確 認	課 長

検 査 年 月 日
平成 年 月 日