

# TÜV Rheinland Japan Ltd.

テュフ ラインランド ジャパン株式会社

Shin Yokohama Daini Center Bldg.

3-19-5, Shin Yokohama

Kohoku-ku, Yokohama 222-0033

National Certification Body (NCB) under the CB scheme

	Tel	Fax
<input type="checkbox"/> 新横浜本社	045-470-1850	045-473-5221
<input type="checkbox"/> 横浜ラボ	045-914-3888	045-914-3377
<input type="checkbox"/> 大阪オフィス	06-6355-5777	06-6354-8636
<input type="checkbox"/> 九州オフィス	092-845-5431	092-845-5310



**放射性物質含有試験 申込書** 宛先 [info@jpn.tuv.com](mailto:info@jpn.tuv.com) (件名に「放射能検査申込」とご記入下さい)  
FAX : 045-271-3525 (放射性物質含有検査室 宛)

## 1. 基本事項

貴社名			
ご住所			
ご部署名			
ご担当者名			
お電話	FAX	E-mail	

## 2. 分析の目的

--

## 3. 検体の詳細

	名称	識別番号(※)	種別
	検体の由来 (採取場所、採取日時、製造場所、製造日、主原料等)		
1			<input type="checkbox"/> 工業製品 <input type="checkbox"/> 加工食品 <input type="checkbox"/> 採取物(採取水、土壌等)
2			<input type="checkbox"/> 工業製品 <input type="checkbox"/> 加工食品 <input type="checkbox"/> 採取物(採取水、土壌等)
3			<input type="checkbox"/> 工業製品 <input type="checkbox"/> 加工食品 <input type="checkbox"/> 採取物(採取水、土壌等)
4			<input type="checkbox"/> 工業製品 <input type="checkbox"/> 加工食品 <input type="checkbox"/> 採取物(採取水、土壌等)
5			<input type="checkbox"/> 工業製品 <input type="checkbox"/> 加工食品 <input type="checkbox"/> 採取物(採取水、土壌等)

※複数の検体がある場合、容器等に明記して下さい。

## 4. 報告書

宛先	
言語	

## 5. その他特記事項

--