

様式第 1 号

年 月 日

沼田市長 様

住 所

氏 名

電話番号

食 品 等 放 射 性 物 質 検 査 申 込 書

食品等放射性物質検査を依頼したく、下記のとおり申請します。

記

試 料 の 種 類		
大分類	小分類	品 名
食 品	農産物	
	水産物	
	鳥獣類	

購入場所・栽培（採取）他		
購入・採取日時		
年	月	日
午前・午後		時頃

【確認事項】

私が申し込んだ上記の試料は、市販品（流通品）を購入した物であること、また、販売目的で生産したものではなく、自家消費用に栽培または採取したものであることを確約します。測定結果（個人情報を除く。）について沼田市長の判断に基づき必要に応じて沼田市公式ホームページ等において公表することに同意します。また、測定結果により確定検査を実施する場合には、上記の試料の取扱を沼田市長に一任します。

年 月 日

氏 名 _____