

郵送放射能検査お問い合わせ・FAXフォーム

必要量は基本1kg/L、精度に応じて0.5~2kg/Lになります。

***必須**

(1) 何を測りたいですか？ *

<input type="checkbox"/>	土
<input type="checkbox"/>	液体全般
<input type="checkbox"/>	野菜類
<input type="checkbox"/>	肉/魚
<input type="checkbox"/>	加工食品
<input type="checkbox"/>	食品全般
<input type="checkbox"/>	掃除機ダストチェック
<input type="checkbox"/>	外干しタオル
<input type="checkbox"/>	拭き掃除ダスター（雑巾）
<input type="checkbox"/>	その他:
<input type="text"/>	

*尿を測定希望の場合別途ご相談ください

この質問は必須です

(2) どちらの測定を希望しますか？

<input type="checkbox"/>	簡易測定
<input type="checkbox"/>	精密測定

この質問は必須です

(3) お名前をご記入ください。 *

この質問は必須です

(4) お電話番号をご記入ください。

この質問は必須です

(5) 郵便番号とご住所を記入ください

〒	-	<input type="text"/>
---	---	----------------------

この質問は必須です

(6) メールアドレスをご記入ください。 *

この質問は必須です

(7) 結果報告は郵送、メールどちらを希望されますか？ *

<input type="checkbox"/>	メール添付（PDF形式）
<input type="checkbox"/>	郵送（検体返送時にお送りいたします）

(8) お電話での連絡希望時間ありましたらご記入ください

(9) その他ご希望やご質問ありましたらご記入お願いいたします

*（承諾事項）高濃度の検体は、全て着払いにて返送させていただきます。 *

<input type="checkbox"/>	はい。承諾いたします。	氏名	<input type="radio"/>	印またはサイン
FAX	03(3653)7606	メール	edogawasiminsokutei@gmail.com	