

様式第1号（第7条関係）

益子町食品放射性物質簡易検査依頼書

年 月 日

益子町長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号  
世帯主名

益子町食品放射性物質簡易検査実施要領第7条第1項に基づき、次のとおり申請をします。

検 査 日	年 月 日 ( )			
検 査 開 始 予 定 時 間	第1回 9:00～	第2回 10:30～	第3回 13:30～	第4回 15:00～
検 体 名				
検 体 採 取 日	年 月 日	採 取 地		

〔確認事項〕

私が申請した上記の検体は、私が自家消費を目的に益子町内で採取（栽培）したものであり、また、本申請書に記載した事項に偽りがないことを確約するとともに、検査結果（個人情報を除く）については、町ホームページ等において公開することに同意し、検査後の検体は全て持ち帰ります。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

益子町記入欄（申請者は記入しないでください。）

本人確認書類		健康保険証 ・ 運転免許証 その他 ( )	地 区 別 田野・益子・七井
直近の申請状況 (同一世帯)	有 ・ 無	前回検査日	年 月 日