

放射線量測定依頼書

年 月 日

（宛先）

松山市長

氏 名	
（団体の場合は団体名と代表者氏名）	
住 所	
連絡先	

次のとおり放射線量の測定をお願いします。

希望日時	使用日時	年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
測定場所	施設名	
	住所	松山市
測定目的		
注意事項 1．定期測定や測定器の点検等により、御希望に沿えない場合があります。 2．空間における線量率の測定であり、食品等の汚染検査などには対応していませんのでご了承ください。		