

# 飲用井戸水等放射性物質検査申込書

令和 年 月 日

三 春 町 長 様

住 所 三春町

フリガナ  
氏 名

電話番号

検査の種類	放射性物質モニタリング検査
採水日時・天候	令和 年 月 日 午前・午後 時 分 天候 晴れ・くもり・雨・雪
採水場所	三春町
井戸水等の種類	井戸水（浅井戸・深井戸・ボーリング井戸・不明） 引き水 その他（ ）
備考	

※この検査は、県が行う放射性物質モニタリング検査を活用して行うものです。

※検査手数料は無料です。検査結果の証明書の発行はありません。

※検査結果が判明次第、三春町役場住民課生活環境グループから申込者に電話で報告します。

## 担当者記入欄

検体番号	3 -
依頼日	令和 年 月 日
結果報告日	令和 年 月 日