

様式 1

申請日
 年 月 日
 (受付番号)

仙台市 あて

申請者

住所 仙台市 区

氏名

TEL ☎

持込み食品等簡易測定申請書

持込み食品の放射性物質簡易測定について、同意事項に同意し、下記のとおり申請します。

記

食品名	
食品種別	<input type="checkbox"/> 自家生産食品（自家菜園の野菜など） <input type="checkbox"/> 自然から採取した食品（山菜・魚など） <input type="checkbox"/> 井戸水等（飲料水＝買ったもの・水道水を除く） <input type="checkbox"/> その他
収穫又は採取場所	県 市 区 町 村
収穫又は採取日	年 月 日
同意事項	○以下の事項について同意します。 ・測定結果を公表しても差し支えありません。 （容易に個人が特定される情報を除く） ・測定結果は各種（販売など）の証明書として使用しません。 ・持ち込んだ食材等は流通品や、販売・出荷を目的としたものではありません。 ※同意していただいた場合、 <u>自筆による署名</u> をお願いします
	(署名)

確認 ※何も書かないでください	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住基カード（写真付）	<input type="checkbox"/> 福祉手帳
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証
	<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> その他（ ）		

※申請書に記載された個人情報、本事業の必要な範囲でのみ取扱います。