

受付番号

「たけのこ」放射性物質検査申請書

平成 年 月 日

茨 城 町 長 様

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

竹林の所在地	茨城町
竹の種類 ※○をつけてください	モウソウチク ・ マダケ ・ その他 ()
採取日	平成 年 月 日 時頃
竹林管理状況 ※○をつけてください	伐竹 ・ 落葉かき ・ 施肥 ・ 管理なし 実施日：平成 月 日
出荷先	
年間予定 出荷数量	k g

<添付資料>

- ・採取場所の位置図（住宅地図等に明示して下さい）

【確認事項】

私が申し込んだ上記の検体の測定結果（個人情報を除く。）を公表することに同意します。

平成 年 月 日

氏名 _____