

TÜV Rheinland Japan Ltd.

テュフ ラインランド ジャパン株式会社

Shin Yokohama Daini Center Bldg.

3-19-5, Shin Yokohama

Kohoku-ku, Yokohama 222-0033

National Certification Body (NCB) under the CB scheme

Tel

新横浜本社 045-470-1850

横浜ラボ 045-914-3888

大阪オフィス 06-6355-5777

九州オフィス 092-845-5431

Fax

045-473-5221

045-914-3377

06-6354-8636

092-845-5310



放射線量・表面放射能汚染測定サービス
見積申込書

1. 基本事項

| | | | |
|-------|-----|--------|--|
| 貴社名 | | | |
| ご住所 | | | |
| ご部署名 | | | |
| ご担当者名 | | | |
| お電話 | FAX | E-mail | |

2. 計測の目的

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

貨物の出荷先(国名等、輸出案件の場合)

3. 計測の対象

| | 場所(地名・住所等) | 計測の対象 (環境・製品・梱包貨物等の区分、及び広さ・物量等) | ご希望日 |
|---|------------|------------------------------------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

4. 報告書

| | |
|----|--|
| 宛先 | |
| 言語 | |

5. ご希望のサービス内容(計測希望項目、判定事項など)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

6. その他特記事項

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ご記入いただけましたら、以下へEメールもしくはFAXにてご送付ください。

Eメール:info@jpn.tuv.com (件名に「放射線計測の見積依頼」とご記入ください。)

FAX:045-271-3525 (放射性物質含有検査室 宛)