

放射線測定器点検・校正及び返却申込書

内 容	<input type="checkbox"/> 点検・校正	<input type="checkbox"/> 返 却
氏 名		
電話番号		
送付先住所	〒 -	
測定器番号	NSB	
備考		

(切りとり)

記入例

放射線測定器点検・校正及び返却

点検・校正とは年一度の機器と動作の確認等です。返却とは、町への返却になります

内 容	<input checked="" type="checkbox"/> 点検・校正	<input type="checkbox"/> 返 却
氏 名	浪江 太郎	
電話番号	0240-34-0261	
送付先住所	〒 979-1592 浪江町大字幾世橋字六反田 7-2	
測定器番号	NSB0001	
備考	箱側面または測定器裏面に記載してある番号をご記入ください。	

お名前と、日中に連絡の取れるお電話番号をご記入ください。

校正終了後に郵送するご住所をご記入ください。

(事務担当 浪江町役場 健康保険課 放射線対策係 0240-34-0261)