



ガンマ (γ) 線照射試験申込書

貴社ご連絡先 (※ 名刺を貼付いただいても結構です)	
貴社名	
部署およびご担当者名	
ご住所	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

サンプル照射のご希望納期・ご返却先	
弊社着日 (東海センター)	月 日
ご希望納期 (貴社返却日)	月 日
ご返却先 (左記と異なる場合のみ)	
〒	

1) 試験対象品 (ご依頼品目が多い場合には別紙をお付けください)

対象品名	荷姿 ※ 該当形状に○	材質	数量 (個数)	照射対象物 外寸 (L×W×H mm)	照射対象 重量(kg)
	箱・袋・封筒 他 ()			× × mm	kg
	箱・袋・封筒 他 ()			× × mm	kg
	箱・袋・封筒 他 ()			× × mm	kg

※ 対象品は目標線量毎にひとまとめにし、サンプルに目標線量を記入しないシラベルなどを貼付し明示してください

2) ご確認事項 (該当項目のご記入および○をお付けください)

- ・ 輸送梱包数: _____ 個口 ←ご依頼予定の個口数を左記にご記入ください。
(複数品目を1箱に混載しないようご注意ください)
- ・ 箱開封確認: 開封可 [取扱注意点: _____]
(線量保証などの観点から箱を開封します。ご了承のチェックと、取扱注意点があればご記入ください)
- ・ 温度管理: 常温可
(温度管理は常温となりますのでご注意ください。)

3) 試験ご依頼内容 (ご依頼の目標線量及び目的をご記入ください)

No	試験内容	目標線量 (kGy)	目的
1	ガンマ線照射		

※線量は、10kGy・15kGy・25kGy の3種類からお選びください。

※線量目安: 10kGy (理化学実験向け)・15kGy (食品関連備品向け)・25kGy (製薬・医療関連備品向け)

4) 試験についてご注意事項

- ・ 材質によっては、γ線照射により対象物の変色や発臭致しますので予めご了承の上お申込下さい。
- ・ γ線照射は新品のみ (リサイクル、使用済み品は不可) となります。
- ・ γ線照射出来ないものが含有されていないかご確認ください。(フッ素樹脂、塩化ビニル、液体、食品、発火物)
- ・ 最終製品の販売目的、製造目的の原材料、医療行為に関わる品のγ線照射は対応しておりません。

以上について同意します。(←こちらにチェックの上、ご依頼ください)