

検体送付票(個票)

※搬入前に記入	給食実施者 (給食施設) 情報	給食実施者名	富士桜学園		
		連絡先	055-240-7722		
		担当者氏名	橋本喜和		
	※ 複数の給食実施者をまとめて1つの施設が検査する場合、上欄に検査実施施設を記入し、備考欄に給食実施者を列記してください。				
	検体コード ※ 検体の判別が可能のように、 任意のコードを記入下さい。 (記載例: ○○市の△△学校の場合 →「○○-△△-1」)		昭和-富塚-1		
	検体情報	産地	品目	人参	
			都道府県名	徳島県	
市町村名					
採取日 (食材調達日)		5月24日			
検体量 (Lまたはkg)		2.5kg			
検体送付日		5月25日			
※検査場所 において記入	検体受理日		平成24年5月25日		
	結果(Bq/kg) (測定下限値 未満である場 合は、測定下 限値を併記)	放射性セシウム (セシウム134及び セシウム137の合計、 それぞれの測定値の いずれでも可)	セシウム134 不検出 下限値0.610 セシウム137 不検出 下限値0.599		
		放射性ヨウ素131	不検出 下限値0.686		
	検査結果判明日		平成24年5月25日		

【備考】

--