**漏洩線量測定申込書**

**合同会社放射線測定システム**

下記に必要事項をご入力の上、Faxか添付メールにて送信ください。

Fax：0859-53-5075

メール；houshasensisutem@sea.chukai.ne.jp

|  |
| --- |
|  |

**ご施設名：**

**担当者名：**

**郵便番号：**　　　　　　　**ご住所：**

**電話番号：**　　　　　　　　　　　　　　**FAX番号：**

**メールアドレス：　　　　　　　　　＠**

**□：測定依頼　　　　　　　　　　　□：資料請求**

**希望期日：　月　　　　日　　　時～**

**（※所要時間は1台のX線管球当たりおよそ1時間30分を頂きます。）**

**弊社ではお客様のご安全に対するお気持ちを大切にし、ホームページhttps://r-findsystem.jpでの掲載「測定したご施設」を始めました。**

 **関連情報のページにてご施設をご紹介させて頂きたく、ご同意をお願い申し上げます。尚、御社のホームページへのアクセスが可能であれば併せてお願い致したく存じます。次を丸で囲んでください。**

* **ホームページ掲載　　　同意する　　　同意しない**
* **アクセス　　　　　　　同意する　　　同意しない**