

放射線測定結果報告書

年 月 日

(宛先) 厚木市長

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先(TEL) _____

団 体 名 _____

1 放射線測定を実施した結果、次のとおり報告します。

	測定場所	測定値		測定場所	測定値
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※ 毎時 0.19 マイクロシーベルトを超過した場合、市は再測定する

2 再測定希望日時

	再測定希望日	再測定希望時間
1	月 日	時 ～ 時
2	月 日	時 ～ 時
3	月 日	時 ～ 時