

検体送付書・受領書

【※1□ 成績書 FAX 送信予定日 / 】

＊検体は、分析依頼書原本・試験計画書（承認印押印済）・本紙と同送下さい。

検体送付施設正式名称	担当者名：印
検体送付施設住所	〒

受領日	量研機構 受領部署名	受領者名	印
／	量研機構 受託分析部門		印
TEL: 043-382-3710		FAX: 043-206-3261	

→

施設名	担当者名
TEL :	FAX :

下記事項の検体試料を送付します。 （太枠内にご記入下さい。□内は放医研チェック欄）

製造年月日	□		放射化学的純度	□	
※2 製 造 番 号	□		pH	□	
※3 QST 受付番号	□	—	※5 検体表面線量	□	
検体注射液成分	□		製造後 7 日間の減衰時間		は い
※4 検 体 容 量	□		を取りましたか？	□	「はい」 以外は送付不可
合成時放射能濃度	□	MBq/ml	使用合成装置	□	

製造年月日	□		放射化学的純度	□	
※2 製 造 番 号	□		pH	□	
※3 QST 受付番号	□	—	※5 検体表面線量	□	
検体注射液成分	□		製造後 7 日間の減衰時間		は い
※4 検 体 容 量	□		を取りましたか？	□	「はい」 以外は送付不可
合成時放射能濃度	□	MBq/ml	使用合成装置	□	

製造年月日	□		放射化学的純度	□	
※2 製 造 番 号	□		pH	□	
※3 QST 受付番号	□	—	※5 検体表面線量	□	
検体注射液成分	□		製造後 7 日間の減衰時間		は い
※4 検 体 容 量	□		を取りましたか？	□	「はい」 以外は送付不可
合成時放射能濃度	□	MBq/ml	使用合成装置	□	

※1 量研機構記入
※2 製造番号は、必ず検体容器に貼付して下さい。
※3 量研機構の受付番号です。量研機構が分析受諾の際に発行した番号を記入して下さい。
※4 検体は必ず 3ml 以上をお送り下さい。
※5 ○○cps または、○○μ Sv/h