平成　　年　　月　　日

双葉町長　　様

申請者　現　住　所
事 業 所 名
代表者氏名　　㊞

帰還困難区域等への一時立入りについて（報告）

平成　　年　　月　　日付　第　　号にて許可を受けた標記の件について、下記のとおり実施しましたので報告します。

記

1.　立　　入　　月　　平成　　年　　月分

2.　立入り内容及び、搬出物放射線管理状況

（記載例：事務所の整理など立入り終了後、スクリーニング場にて足裏、車両タイヤを測定し汚染されていないことを確認。
搬出物〇〇についても放射線測定を実施。その結果は、1 万 3000cpm 未満の基準値以下となる。など）

3.　携帯線量計積算線量（立入者ごとに記入）

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・

氏名：　　（　　マイクロシーベルト）立入日　・　・　・　・　・　・