

検査依頼書（肥料成分分析等）

<hiryou-skk>

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する 全てをチェックして下さい。

受付日	平成 年 月 日 (曜日)	受付No.	
報告予定日	平成 年 月 日 (曜日)頃を予定		
報告書の発行は1部です。2部以上希望される場合は、別途1部当たり1,500円かかります。		受付完了の連絡を	受領印
報告方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 希望しない	
保存条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail	
検体送付日	平成 年 月 日 (曜日) 時頃		
事業者名 または 個人名	フリガナ	TEL	
		FAX	
		e-mail	
ご住所	フリガナ 〒		
ご担当者	フリガナ 部署・役職	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
報告書の宛名	フリガナ ※ご依頼者と異なる場合にご記入下さい		

	検体 1	検体 2
名称 ※報告書に記載します		
回収・採材	平成 年 月 日 (時)	平成 年 月 日 (時)
種別	<input type="checkbox"/> 家畜ふん堆肥 <input type="checkbox"/> 生ごみ堆肥 <input type="checkbox"/> 液肥 <input type="checkbox"/> 化学肥料 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 家畜ふん堆肥 <input type="checkbox"/> 生ごみ堆肥 <input type="checkbox"/> 液肥 <input type="checkbox"/> 化学肥料 <input type="checkbox"/> その他()
主な原材料		
検査項目	<input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> pH(水素イオン濃度) <input type="checkbox"/> 全窒素 [T-N] <input type="checkbox"/> マグネシウム(苦土) [MgO] <input type="checkbox"/> リン酸 [P ₂ O ₅] <input type="checkbox"/> カルシウム(石灰) [CaO] <input type="checkbox"/> カリ(加里) [K ₂ O] <input type="checkbox"/> ケイ酸 [SiO ₂] <input type="checkbox"/> 有機炭素 [C] <input type="checkbox"/> 陽イオン交換容量 [CEC] <input type="checkbox"/> 炭素率(炭素窒素比) [C/N比] ※T-N, C必須項目 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> pH(水素イオン濃度) <input type="checkbox"/> 全窒素 [T-N] <input type="checkbox"/> マグネシウム(苦土) [MgO] <input type="checkbox"/> リン酸 [P ₂ O ₅] <input type="checkbox"/> カルシウム(石灰) [CaO] <input type="checkbox"/> カリ(加里) [K ₂ O] <input type="checkbox"/> ケイ酸 [SiO ₂] <input type="checkbox"/> 有機炭素 [C] <input type="checkbox"/> 陽イオン交換容量 [CEC] <input type="checkbox"/> 炭素率(炭素窒素比) [C/N比] ※T-N, C必須項目 <input type="checkbox"/> その他
検査結果の表示	<input type="checkbox"/> 現物あたり <input type="checkbox"/> 乾物あたり ※乾物あたる場合は水分が必須検査項目となります ※指定のない場合には現物あたりで結果を表示します	<input type="checkbox"/> 現物あたり <input type="checkbox"/> 乾物あたり ※乾物あたる場合は水分が必須検査項目となります ※指定のない場合には現物あたりで結果を表示します

特記事項 ・ 要望事項	
-------------------	--



株式会社 食環境衛生研究所
 〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21
 TEL : 027-230-3411
 FAX : 027-230-3412
 e-mail : info@shokukanken.com

【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい) / 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい / 3.検体の返却は原則おこないません。必要な場合は特記事項欄に明記して下さい / 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい / 5.検体の種別等の情報は検査・分析に重要ですので、なるべく詳細にご記入願います。

