

受付: ○ ・ 岩 ・ × 保管場所: 冷蔵 ・ 冷凍 ・ 常温 包装状態: 袋 ・ 箱 ・ その他()

検査依頼書 (ISO対応検査)

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)頃の発送予定		
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 (原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させていただきます)	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	
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"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail	
検体送付日	平成 年 月 日 (曜日) 時頃		
お申込み区分	<input type="checkbox"/> 以前にお取引のある方 <input type="checkbox"/> 新規お取引の方		
放射能に関する同意事項	2011年3月11日以降に計画的避難区域以外で採取された検体ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「いいえ」の場合は、検体をお受けすることは出来ません。		
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	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
	部署・役職	様 (印)	
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		
採材日	平成 年 月 日 (時)	平成 年 月 日 (時)
種別 (放射性物質測定時記入)	<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 茶(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 茶(抽出法) <input type="checkbox"/> 一般食品(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 一般食品(水戻し) <input type="checkbox"/> 乳児用食品 <input type="checkbox"/> 土壌	<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 茶(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 茶(抽出法) <input type="checkbox"/> 一般食品(試料調整なし) <input type="checkbox"/> 一般食品(水戻し) <input type="checkbox"/> 乳児用食品 <input type="checkbox"/> 土壌
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()
主な原料	()	()
検査項目 ・ 検査方法	別紙測定項目リストよりお選びください <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析5成分 (生鮮野菜) (クロルピリホス・フェントエート・フェントロチオン・ピリミホスメチル・マラチオン) <input type="checkbox"/> カドミウム (FL原子吸光法) (食品) <input type="checkbox"/> アクリルアミド (食品) 放射性物質測定 <input type="checkbox"/> ISO一般測定 1000秒 検体必要量2.5kg <input type="checkbox"/> ISO一般測定 2000秒 検体必要量2.5kg <input type="checkbox"/> ISO一般測定 要相談 検体必要量2.5kg <input type="checkbox"/> ISO 追加精密測定 <input type="checkbox"/> ISO 検体量少量対応 検体必要量100g~	別紙測定項目リストよりお選びください <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析5成分 (生鮮野菜) (クロルピリホス・フェントエート・フェントロチオン・ピリミホスメチル・マラチオン) <input type="checkbox"/> カドミウム (FL原子吸光法) (食品) <input type="checkbox"/> アクリルアミド (食品) 放射性物質測定 <input type="checkbox"/> ISO一般測定 1000秒 検体必要量2.5kg <input type="checkbox"/> ISO一般測定 2000秒 検体必要量2.5kg <input type="checkbox"/> ISO一般測定 要相談 検体必要量2.5kg <input type="checkbox"/> ISO 追加精密測定 <input type="checkbox"/> ISO 検体量少量対応 検体必要量100g~

特記事項 ・ 要望事項	
-------------------	--

 **Shokukanken**
 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。

検査依頼書補足事項(ISO対応検査)

事業者名 または個人 名		様	受付No.	
--------------------	--	---	-------	--

試験内容にお ける連絡事項		日付・担当者	確認欄
		日付・担当者	確認欄
		日付・担当者	確認欄
		日付・担当者	確認欄

その他の 連絡事項		日付・担当者	確認欄

担当者名

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