

検査依頼書 (食品:残留動物用医薬品分析)

doyaku-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	検査期間は通常約2週間です	
希望報告日	平成 19 年 6 月 15 日 (金曜日)まで	受付完了の連絡を 希望しない 希望する FAX e-mail	受領印
報告方法	TEL FAX 郵送		
保存条件	常温 冷蔵 冷凍 暗所		
検体送付日	平成 19 年 5 月 21 日 (月曜日) 16 時頃		
事業者名 または 個人名	フリガナ) カブシキガイシャショクカンキョウエイセイケンキョウジョ	TEL	027-230-3411
	株式会社食環境衛生研究所	FAX	027-230-3412
		e-mail	info@shokukanken.com
ご住所	フリガナ) グンマケンマエバシシアラクチマチ 〒 379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21		
ご担当者	フリガナ) ヒンシツカンリブ	シヨクカントロウ	その他、ご報告・ご請求に関する要望など 出来るだけ急ぎで、FAXで速報すること。
	部署・ 役職) 品質管理部	食環太郎	
報告書の 宛名	フリガナ) ショクカンケンショウジカブシキガイシャ 食環研商事株式会社 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 <small>報告書に記載します</small>	鶏卵 (赤玉) 平成19年5月18日採卵	
回収・採材	平成 19 年 5 月 18 日 (時)	平成 年 月 日 (時)
種別	畜水産物・その加工品 野菜・根菜・果物 惣菜・調理加工食品 穀類・豆類・種実類 その他()	畜水産物・その加工品 野菜・根菜・果物 惣菜・調理加工食品 穀類・豆類・種実類 その他()
主な原材料	鶏卵	
検査部位	指定なし 指定()	指定なし 指定()
検査項目	アミノグリコシド系・テトラサイクリン系・マクロライド系・クロラムフェニコール・ペニシリン系 (抽出ディスク法 [簡易検査法]) テトラサイクリン系 一斉分析 (下記3種類) オキシテトラサイクリン クロルテトラサイクリン テトラサイクリン シロマジン スペクチノマイシン ネオマイシン(フラジオマイシン) フルベンダゾール ミロサマイシン	アミノグリコシド系・テトラサイクリン系・マクロライド系・クロラムフェニコール・ペニシリン系 (抽出ディスク法 [簡易検査法]) テトラサイクリン系 一斉分析 (下記3種類) オキシテトラサイクリン クロルテトラサイクリン テトラサイクリン シロマジン スペクチノマイシン ネオマイシン(フラジオマイシン) フルベンダゾール ミロサマイシン

特記事項
・
要望事項

鶏卵20個の中から無作為で10個選び、内容物をすべて混合したものを、試験に使用すること。

 **Shokukanken**
http://www.shokukanken.com

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。