

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	西暦 年 月 日 (曜日)	受付No.
報告予定日	西暦 年 月 日 (曜日)頃を予定	
報告書の発行は1部です。2部以上希望されるかたは、別途1部当たり1,500円かかります。		受付完了の連絡を <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail
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)	
保存条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	
検体送付日	西暦 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	
事業者名 または 個人名	フリガナ	TEL
		FAX
	報告書に記載される宛名です。別の宛名をご希望される場合は、下欄の『報告書の宛名』にご記入下さい。	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	
報告書に記載される宛名	フリガナ	
	※『事業者名または個人名』に記載された宛名と異なる場合は、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	年 月 日 (時)	年 月 日 (時)
種別	<input type="checkbox"/> 畜水産物・その加工品 <input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> 穀類・豆類・種実類 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 畜水産物・その加工品 <input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> 穀類・豆類・種実類 <input type="checkbox"/> その他()
主な原材料		
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()
検査項目	<input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析13項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析33項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析67項目 <input type="checkbox"/> 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]) <input type="checkbox"/> テトラサイクリン系 一斉分析 (下記3種類) <input type="checkbox"/> オキシテトラサイクリン <input type="checkbox"/> クロルテトラサイクリン <input type="checkbox"/> テトラサイクリン <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析13項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析33項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析67項目 <input type="checkbox"/> 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]) <input type="checkbox"/> テトラサイクリン系 一斉分析 (下記3種類) <input type="checkbox"/> オキシテトラサイクリン <input type="checkbox"/> クロルテトラサイクリン <input type="checkbox"/> テトラサイクリン <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()

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。

