

検査依頼書（食品:カビ毒分析）

<eiyou-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円がかかります。				受領印	
報告方法	☐ TEL ☐ FAX ☐ 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	☐ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍 ☐ 暗所				
検体送付日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃				
お申込み区分	☐ 以前にお取引のある方 ☐ 新規お取引の方				
事業者名 または 個人名	フリガナ)			TEL	
	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。			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		印 様		
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	
名称 ※報告書に記載します	
回収・採材	年 月 日 (時)
種別	☐ 惣菜・調理加工食品 ☐ 菓子類 ☐ 農産物・その加工品 ☐ 畜産物・その加工品
	☐ 水産物・その加工品 ☐ 調味料・香辛料 ☐ その他 ()
主な原材料	
検査部位	☐ 指定なし ☐ 指定 ()
検査項目	☐ カビ毒3項目 (DON、パツリン、ZEN)
	☐ カビ毒3項目 (AflaB1・D・Z) 一斉検査 (アフラトキシンB1、DON、ZEN)
	☐ カビ毒4項目 (デオキシニバレノール、パツリン、ゼアラレノン、アフラトキシンB1)
	☐ カビ毒6項目 (総アフラトキシン、デオキシニバレノール、ゼアラレノン)
	☐ カビ毒7項目 (カビ毒3項目 + 総アフラトキシン)
	☐ 総アフラトキシン (アフラトキシンB1、アフラトキシンB2、アフラトキシンG1、アフラトキシンG2)
	☐ 総アフラトキシン + アフラトキシンM1
	☐ デオキシニバレノール
	☐ パツリン
	☐ ゼアラレノン
	☐ アフラトキシンB1
	☐ アフラトキシンM1
	☐ T-2トキシン
	☐ オクラトキシンA
	☐ ロリトレムB
	☐ フモニシンB1、B2
	☐ ステリグマトシスチン
	☐ ()
	☐ ()
	☐ ()
	☐ ()
	☐ ()

特記事項・要望事項	Shokukanken https://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（食品:カビ毒分析）

<eiyou-skk>

事業者名 または個人名			受付No.	
----------------	--	--	-------	--

検体 2			
名称 ※報告書に 記載します			
回収・採材	年 月 日 (時)		
種別	☐ 惣菜・調理加工食品 ☐ 菓子類 ☐ 水産物・その加工品 ☐ 調味料・香辛料	☐ 農産物・その加工品 ☐ 畜産物・その加工品 ☐ その他()	
主な原材料			
検査部位	☐ 指定なし ☐ 指定()	☐ 指定なし ☐ 指定()	
検査項目	☐ カビ毒3項目 (DON、パツリン、ZEN) ☐ カビ毒3項目 (AflaB1・D・Z)一斉検査(アフラトキシンB1、DON、ZEN) ☐ カビ毒4項目 (デオキシニバレノール、パツリン、ゼアラレノン、アフラトキシンB1) ☐ カビ毒6項目 (総アフラトキシン、デオキシニバレノール、ゼアラレノン) ☐ カビ毒7項目 (カビ毒3項目 + 総アフラトキシン) ☐ 総アフラトキシン (アフラトキシンB1、アフラトキシンB2、アフラトキシンG1、アフラトキシンG2) ☐ 総アフラトキシン + アフラトキシンM1 ☐ デオキシニバレノール ☐ パツリン ☐ ゼアラレノン ☐ アフラトキシンB1 ☐ アフラトキシンM1 ☐ T-2トキシン ☐ オクラトキシンA ☐ ロリトレムB ☐ フモニシンB1、B2 ☐ ステリグマトシスチン ☐ () ☐ () ☐ () ☐ ()		

検体 3			
名称 ※報告書に 記載します			
回収・採材	年 月 日 (時)		
種別	☐ 惣菜・調理加工食品 ☐ 菓子類 ☐ 水産物・その加工品 ☐ 調味料・香辛料	☐ 農産物・その加工品 ☐ 畜産物・その加工品 ☐ その他()	
主な原材料			
検査部位	☐ 指定なし ☐ 指定()	☐ 指定なし ☐ 指定()	
検査項目	☐ カビ毒3項目 (DON、パツリン、ZEN) ☐ カビ毒3項目 (AflaB1・D・Z)一斉検査(アフラトキシンB1、DON、ZEN) ☐ カビ毒4項目 (デオキシニバレノール、パツリン、ゼアラレノン、アフラトキシンB1) ☐ カビ毒6項目 (総アフラトキシン、デオキシニバレノール、ゼアラレノン) ☐ カビ毒7項目 (カビ毒3項目 + 総アフラトキシン) ☐ 総アフラトキシン (アフラトキシンB1、アフラトキシンB2、アフラトキシンG1、アフラトキシンG2) ☐ 総アフラトキシン + アフラトキシンM1 ☐ デオキシニバレノール ☐ パツリン ☐ ゼアラレノン ☐ アフラトキシンB1 ☐ アフラトキシンM1 ☐ T-2トキシン ☐ オクラトキシンA ☐ ロリトレムB ☐ フモニシンB1、B2 ☐ ステリグマトシスチン ☐ () ☐ () ☐ () ☐ ()		

特記事項 ・ 要望事項			 Shokukanken https://www.shokukanken.com
-------------------	--	--	---