

検査依頼書 鶏用飼料評価 (ボリスブラウン)

(shiryo-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	
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	受領印
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	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		
報告書の宛名	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	
主な原材料	
評価 検査項目	<p>※本検査ではアミノ酸・リン・カルシウムバランスを評価します。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> アミノ酸 (18種) <input checked="" type="checkbox"/> リン [P] <input checked="" type="checkbox"/> カルシウム [Ca]</p>
その他 検査項目	<p>※別途検査費用がかかります。</p> <p><input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> カリウム [K] <input type="checkbox"/> 粗たんぱく質 [CP] <input type="checkbox"/> マグネシウム [Mg] <input type="checkbox"/> 粗脂肪 [EE] <input type="checkbox"/> ナトリウム [Na] <input type="checkbox"/> 粗繊維 [CF] <input type="checkbox"/> 鉄 [Fe] <input type="checkbox"/> 粗灰分 [CA] <input type="checkbox"/> 銅 [Cu] <input type="checkbox"/> 可溶無窒素物 [NFE] <input type="checkbox"/> 亜鉛 [Zn] <input type="checkbox"/> 代謝エネルギー [ME] <input type="checkbox"/> マンガン [Mn] <input type="checkbox"/> その他</p>
	<p>ボリスブラウンステージ</p> <p>※飼料評価のための必須項目です。必ず1つ選択下さい</p> <p>ボリスブラウン若メス育成期間</p> <p><input type="checkbox"/> 餌付け用飼料 <input type="checkbox"/> 幼すう用飼料 <input type="checkbox"/> 中すう用飼料 <input type="checkbox"/> 大すう用飼料 <input type="checkbox"/> プリレイ用飼料</p> <p>ボリスブラウン産卵鶏</p> <p><input type="checkbox"/> 産卵ピーク期 <input type="checkbox"/> 産卵前期 <input type="checkbox"/> 産卵中期 <input type="checkbox"/> 産卵後期1 <input type="checkbox"/> 産卵後期2</p> <p>検査結果表示 <input type="checkbox"/> 現物あたり <input type="checkbox"/> 乾物あたり</p> <p>※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</p>
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。

