

<h1 style="margin:0;">試験検査依頼書</h1> <p style="margin:0; color: red;">《残留農薬 動物用医薬品分析用》</p>	整理番号	
	受付日	年 月 日

(株)つくば食品評価センターが定める分析試験等業務約款(第1版)に同意し、試験検査を依頼します。

下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

ご依頼者	会社名				お申込日	年 月 日
	所属部署		ご担当者		検体 発送日 など	年 月 日 <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 持込 その他( )
	メールアドレス				報告 希望日	<input type="checkbox"/> 至急・ <input type="checkbox"/> 普通
	住所	〒				年 月 日 ※ 至急の場合、 割増料金となる ことがあります。
	TEL		FAX			
成績書に記載する宛名(会社名)、送付先、請求先が依頼者と異なる場合、下記にご記入ください。						
	成績書宛名				成績書 速報	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> FAX 希望 <input type="checkbox"/> メール 希望
送付先	会社名				(弊社記入欄)	
	所属部署		ご担当者			
	住所	〒				
	TEL		FAX			
請求先	会社名				終了予定日  月 日 頃	
	所属部署		ご担当者			
	住所	〒				
	TEL		FAX			

試験項目	<b>残留農薬検査</b> 一斉分析 ● 一斉分析 505項目 ● 一斉分析 203項目 ● 有機リン系農薬 57項目 ● 有機塩素系農薬(アルドリン、ディルドリン、ヘプタクロル、DDT) ※ その他の一斉分析および個別の農薬試験については、お問い合わせください。	<b>残留動物用医薬品</b> ● 抗生物質スクリーニング試験(簡易試験法) ● 一斉分析 147項目 ● 一斉分析 72項目 ● ニトロフラン類(AOZ、AMAZ、AHD) ● ニトロフラン ● スルファ剤 5項目(スルファジミジン、メラジン、モノメキシム、ジメキシム、キノキサリン) ● テトラサイクリン系 3項目(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) ※ その他の動物用医薬品試験については、お問い合わせください。
------	--	---

	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目
検体 1			
	試験部位の指定 (除く部分がございましたら、ご記入ください)		
	備考		

その他のご要望等	
----------	--

[注意事項] 1 成績書発行後は、請求先、成績書上の依頼者名、検体名の変更はできません。 2 成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。 3 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。	[お問合せ・送付先] (株)つくば食品評価センター 品質保証部 〒300-0841 茨城県土浦市中向原635 TEL 029 (842) 4953 FAX (029 (842) 4946
---	--

検体が複数ある場合は、2枚目以降にご記入ください。

ご依頼者		
検体 2	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 3	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 4	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 5	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	
検体 6	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	備考	

検体が複数ある場合は、2枚目以降にご記入ください。

ご依頼者			
検体 7	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 8	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 9	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 10	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 11	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		