

農薬検査 依頼書

ご記入後、予めメールまたはFAXのうえ、ご商品と一緒に送付願います

| | | | | | |
|------|-----------------------------|-----|--------------|--------|-----------|
| お客様名 | 〇〇食品株式会社 八王子工場 | | お客様コード | | |
| ご住所 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都八王子市〇〇町〇〇番地 | | ご担当者 | 〇〇様 | |
| TEL | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | E-mail | 〇〇@〇〇.com |

| | |
|--------------------------------|--|
| 報告書記載のお客様名 (ご登録のお客様名と異なる場合) | |
|--------------------------------|--|

| | | | |
|----------|-------|---------------------|-------------------|
| 商品発送予定日※ | 6月15日 | 検査期間 (し点をお願いします) | 至急 (料金割増になります) |
|----------|-------|---------------------|-------------------|

| | | | | | |
|----------|--|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| ご依頼目的 | <input checked="" type="checkbox"/> 自主検査 | <input type="checkbox"/> 輸入検査 | | | |
| 同一検体で他検査 | <input type="checkbox"/> 栄養成分 | <input type="checkbox"/> アレルゲン | <input type="checkbox"/> 農薬添加物 | <input type="checkbox"/> 放射能 | <input type="checkbox"/> その他() |

| | |
|---------|---|
| 弊社受付No. | 商品名(報告書に記載する名称) ※試験法・検査部位は希望がございましたらご記入お願いします |
|---------|---|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 | 商品名 | キャベツ |
| | 試験法・検査部位※ | 芯を除いた部分など |
| 2 | 商品名 | 茄子 |
| | 試験法・検査部位※ | ヘタを含む |
| 3 | 商品名 | |
| | 試験法・検査部位※ | |
| 4 | 商品名 | |
| | 試験法・検査部位※ | |

見本

※検査部位は具体的にご記入をお願い致します。
※試験法については別途ご相談下さい。

ご依頼項目の口内にし点をお願いします。

農薬セット項目

農薬205項目セット

その他 ご依頼の 農薬項目

その他(下記にご記入ください)

メモ欄(その他、連絡事項 など)

検体送付先

株式会社 日本食品エコロジー研究所

〒192-8535 東京都八王子市小宮町51 (株)日本食品エコロジー研究所 八王子事業所

TEL 042-648-4107 FAX 042-648-4059 E-mail:jife-irai@hugp.com

JIFE担当