

FAX:029-863-2603

【記入例】

年 月 日

有機リン系用 食品検査依頼書

株式会社環境研究センター

食品安全検査事業部 担当( )行

※太線内をご記入下さい

フリガナ	カブシキガイシャ カンキョウケンキウセンター		TEL	029-863-2600	
会社名	株式会社 環境研究センター		FAX	029-863-2603	
フリガナ	カンキョウ タロウ	印			
担当者名	環境 太郎	様	部署名	食品安全検査事業部	
E-mail	Shokuhin-info@erc-net.com				
住所	〒305-0028 茨城県つくば市妻木 210-4				
報告書宛名	上記の会社名と異なる場合は ( ) ご記入下さい				
到着予定日	2019 年 8 月 1 日着	食品種類	なす	※作物・商品の種類及び送付量をご記入下さい	送付量 500g
依頼検体数	1 検体	生鮮品・冷凍品・加工食品・健康食品・飲料・生薬・添加物			
報告書部数	1 部	※追加1部につき ¥500 乾燥品・粉末・エキス・液体・土壌・肥料・飼料			
支払方法	現金・振込		(支払条件: 請求書が届き次第振込予定)		

不明な場合は空欄のままお送りください

No.	検体名 (報告書記載の名称)	備考
1	茨城県産 なす	
2		
3		
4		
5		

多成分一斉分析 (セット名)		個別分析項目	
① <input type="checkbox"/> セーフティ 108 項目一斉分析	① <input checked="" type="checkbox"/> メトキシフェノジド 9,000 円	⑪	検査したい項目に チェック <input checked="" type="checkbox"/> をいれて下さい
② <input type="checkbox"/> セーフティ 210 項目一斉分析	② <input type="checkbox"/> メタミドホス 9,000 円	⑫	
③ <input type="checkbox"/> ベジフル 250 項目セット分析	③ <input checked="" type="checkbox"/> ジクロロポス及びナレド 9,000 円	⑬	
④ <input type="checkbox"/> シリアル 250 項目セット分析	④	⑭	
⑤ <input type="checkbox"/> セーフティ 300 項目セット分析	⑤	⑮	
⑥ <input type="checkbox"/> セーフティ 380 項目セット分析	⑥	⑯	
⑦ <input type="checkbox"/> お茶 200 項目セット分析	⑦	⑰	
⑧ <input type="checkbox"/>	⑧	⑱	
⑨	⑨	⑲	
⑩	⑩	⑳	

右の個別分析検査とは別に  
セット分析を希望する場合は  
記載してください

連絡事項	
------	--

注意事項  
 ●試料の状態や夾雑物等の影響により分析できない場合がございます。  
 ●検査結果はご依頼者の同意なしに第三者に開示いたしません。  
 ●その他の注意事項はホームページに掲載しておりますので、必ずご確認のうえ  
 ご依頼下さい。(http://www.erc-net.com/syokuhin/)

依頼書を事前に弊社へ送っていただき、コピーを検体と一緒に送付して下さい。

【検体送付先】〒305-0028 茨城県つくば市妻木 210-4

TEL:029-863-2600 FAX:029-863-2603

\*弊社記入欄

報告予定・速報送付	検査料金
月 日	円
FAX 速報 メール速報	税別 税込

受付印	受付
	承認