

FAX:029-839-5527

遺伝子組換え食品 検査依頼書

株式会社環境研究センター

計測事業部 食品安全検査グループ 担当()行 ※太線内をご記入、該当する口に✓をつけて下さい

フリガナ			TEL				
会社名							
フリガナ		印	FAX				
担当者名			部署名				
E-mail							
住所	〒						
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	年	月	日 着	食品種類	※作物・商品の種類及び送付量をご記入下さい		
依頼検体数	検体		検体の状態	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷凍	<input type="checkbox"/> 冷蔵	
報告書部数	部	※追加1部につき1,000円		速報の送り方	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 不要
支払方法	振込(支払い条件: 月末 日締切 翌月 日支払)						
No.	検体名(報告書記載の名称) ※全角40文字以内でご記入下さい		検査対象	検査区分	備考	※報告書には記載しません	
1							
2							
3							
4							
5							

◆ 検査対象 ◆ (検査対象毎に1検査分の費用がかかります。)

大豆	(A) スクリーニング(35S promoter & RRS2/遺伝子組換え農産物混入の判定に係る検査)
	(B) スクリーニング(35S promoter & RRS2/加工食品の検査)
	(C) RoundupReady (D) LibertyLink (E) RoundupReady2Yield
とうもろこし	(F) スクリーニング(35S promoter & NOS/遺伝子組換え農産物混入の判定に係る検査)
	(G) スクリーニング(35S promoter & NOS/加工食品の検査)
	(H) スクリーニング(35S promoter & GA21)
	(J) GA21 (K) MIR604 (L) MIR162 (M) Bt10 (N) CBH351
ジャガイモ	(O) スクリーニング(CryIII A) (P) New Leaf (Q) New Leaf plus (R) New Leaf Y
パパイヤ	(S) 55-1 (T) PRSV-YK
米	(U) 害虫抵抗性遺伝子組換えコメ(63Bt, NNBt, CpTI)
亜麻	(V) FP967
なたね	(W) RT73 B.rapa

◆ 検査区分 ◆

①	定性試験(PCR法)	②	定量試験(PCR法)・・・検査対象C~E、H~Lに適用
---	------------	---	-----------------------------

連絡事項	<p>【注意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●菌検査が含まれる場合は、菌検査用の検体を別途用意してください。 ●検体送付時、検体は『午前中指定』で弊社までお送りください。 ●検体が午後に着した場合は、受付日が翌営業日扱いになります。 ●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/)
------	---

以下弊社記入欄

【検体送付先】 〒305-0857 茨城県つくば市羽成3番地1 食品行
TEL:029-839-5511 FAX:029-839-5527
Mail: shokuhin-info@erc-net.com

受付印	受付
	承認

報告予定日	検査料金
月 日	円(税別)