

FAX:029-839-5527

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 ※太線内をご記入いただき、該当する口に✓をつけて下さい

|        |                             |        |   |                              |                             |
|--------|-----------------------------|--------|---|------------------------------|-----------------------------|
| フリガナ   | カンキョウケンキョウセンター              |        | TEL                                     | 029-839-5511                 |                             |
| 会社名    | 株式会社 環境研究センター               |        | FAX                                     | 029-839-5527                 |                             |
| フリガナ   | かほろ たろう                     | 印      | 部署名                                     | 計測事業部 食品安全検査グループ             |                             |
| 担当者名   | 環境 太郎                       |        | 記載がない場合は会社名                             |                              |                             |
| E-mail | shokuhin-info@erc-net.com   |        | もしくは担当者名宛に                              |                              |                             |
| 住所     | 〒305-0857 茨城県つくば市羽成3-1      |        | 報告書を作成します                               |                              |                             |
| 報告書宛名  | ※上記の会社名と異なる場合はご記入下さい (株)ISO |        |   |                              |                             |
| 到着予定日  | ### 年 10 月 20 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  | 2 検体                        | 検体の状態  | <input checked="" type="checkbox"/> 常温  | <input type="checkbox"/> 冷凍  | <input type="checkbox"/> 冷蔵 |
| 報告書部数  | 1 部 ※追加1部につき500円            | 速報の送り方 | <input checked="" 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 15 日支払) |        |   |                              |                             |

| No. | 検体名(報告書記載の名称)  | 備考           |
|-----|----------------|--------------|
| 1   | 茨城県産 ミルキーQueen | 2023.10.02収穫 |
| 2   | 茨城県産 あきたこまち    | 2023.10.05収穫 |
| 3   |                |              |
| 4   |                |              |
| 5   |                |              |

| 検査依頼項目 ※該当する口に✓チェックして下さい                          |   |            |
|---|---|------------|
| 多成分一斉分析(セット名)                                     | 重金属・放射能   | 個別検査項目・その他 |
| ① <input type="checkbox"/> セーフティ130項目一斉分析         | ① <input checked="" type="checkbox"/> 重金属4項目セット ②~⑤ | ① 一般生菌数    |
| ② <input type="checkbox"/> セーフティ260項目一斉分析         | ② <input type="checkbox"/> カドミウム                    | ②          |
| ③ <input type="checkbox"/> セーフティ350項目一斉分析         | ③ <input type="checkbox"/> 鉛                        |            |
| ④ <input type="checkbox"/> セーフティ400項目一斉分析         | ④ <input type="checkbox"/> ヒ素                       |            |
| ⑤ <input type="checkbox"/> 野菜300項目一斉分析            | ⑤ <input type="checkbox"/> 水銀                       |            |
| ⑥ <input type="checkbox"/> 果物275項目一斉分析            | ⑥ <input type="checkbox"/> 重金属                      |            |
| ⑦ <input type="checkbox"/> 豆・穀類315項目一斉分析          | ⑦ <input type="checkbox"/> ヒ素(As2O3として)             | ⑦          |
| ⑧ <input checked="" type="checkbox"/> お米220項目一斉分析 | ⑧ <input type="checkbox"/> 放射能検査(精密)                | ⑧          |
| ⑨ <input type="checkbox"/> 香辛料240項目一斉分析           | ⑨ <input type="checkbox"/> 放射能検査(確認)                | ⑨          |
| ⑩ <input type="checkbox"/>                        | ⑩ <input type="checkbox"/>                          |            |

左の一覧以外の分析をご希望の方は  
こちらにご記入ください

|      |   |  |
|------|---|--|
| 連絡事項 | 一般生菌数はあきたこまちのみ検査希望です。                     | 【注意事項】<br>●試料状態や夾雑物等の影響により分析不可場合があります<br>●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<br>●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下さい<br>●香辛料は香辛料240項目以外のメニューでは別途処理代 ¥20,000を頂戴いたします<br>●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<br>●検体が午後に到着した場合は翌営業日到着扱いとし、報告予定日が変更になります |
|      | 必要検体量などのご不明点や、その他ご質問・ご連絡等は<br>こちらにご記入ください |  |

|  |  |                         |    |
|--|--|-------------------------|----|
| *以下弊社記入欄*  |  | 受付印                     | 受付 |
| 【検体送付先】 〒305-0857 茨城県つくば市羽成3番地1 食品行                        |  | 弊社記入欄です<br>空欄のままお送りください | 承認 |
| TEL:029-839-5511 FAX:029-<br>Mail: shokuhin-info@erc-net.c |  |                         |    |
| 報告予定日  |  |                         |    |
| 月 日  |  |                         |    |