

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 | | | TEL | | |
| 会社名 | | | FAX | | |
| フリガナ | | 印 | | | |
| 担当者名 | 様 | | 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 () <small>ご記入下さい</small> | | | | |
| 到着予定日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 着 |
| 食品種類 | | | <small>※作物・商品の種類及び送付量をご記入下さい</small> | | |
| 送付量 | | | | | |
| 依頼検体数 | 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 | 部 | | 乾燥品・粉末・エキス・液体・土壌・肥料・飼料 | | |
| | ※追加1部につき ¥500 | | | | |
| 支払方法 | 現金・振込 (支払条件:) <small>例) 月末締め/翌月25日振込</small> | | | | |

| No. | 検体名 (報告書記載の名称) | <small>※全角40文字以内で ご記入下さい</small> | 備考 <small>※報告書には記載 しません</small> |
|-----|----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| 該当する□に✓チェックして下さい | | | 検査依頼項目 | |
|------------------|--|--------|--------|---|
| 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 | | ⑪ |
| ② | <input type="checkbox"/> セーフティ210項目一斉分析 | ② | | ⑫ |
| ③ | <input type="checkbox"/> ベジフル250項目セット分析 | ③ | | 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 | <input type="checkbox"/> | ⑨ | | ⑲ |
| ⑩ | <input type="checkbox"/> | ⑩ | | ⑳ |

| | |
|------|--|
| 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FAXを送っていただき、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 | FAX速報 メール速報 | 円 税別 税込 |

| | |
|-----|----|
| 受付印 | 受付 |
| | 承認 |