

検査依頼書 (遺伝子組換え食品検査)

株式会社つくば分析センター

担当 ()宛

太線内をご記入下さい

フリガナ	アンゼンシヨクヒン		TEL	029- -
会社名	安全食品株式会社		FAX	029- -
フリガナ	アンゼン タロウ	印		
担当者名	安全 太郎	様	部署名	品質管理課
メールアドレス	t.anzen@anzen.jp			
住所	〒305- 茨城県つくば市			
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	平成 25 年 10 月 2 日着	検体種類	作物・商品の種類をご記入下さい 大豆、トウモロコシ	
依頼検体数	合計 2 検体	検体の状態	生鮮・冷凍・加工・乾燥 粉末・液体・エキス	
検体送付量	各 300 グラム・個	輸送状態	常温 冷蔵・冷凍・直接持込	
ご請求方法	<input checked="" type="checkbox"/> 報告日締め (報告時にご請求) 月末締め (月末一括でご請求)	報告書速報	FAX で速報 速報を希望される場合は <input checked="" type="checkbox"/> E-Mail で速報 どちらか選択して下さい	

	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>	検査対象	検査区分
1	アメリカ産大豆	A	
2	カナダ産トウモロコシ	E	

【検査対象】

大豆	(A)RoundupReady(40-3-2) (B)LibertyLink(Event A2704-12) (C)RoundupReady2Yield(Event MON89788)
トウモロコシ	(D)スクリーニング (35S promoter & GA21) (E)Event176 (F)Bt11 (G)T25 (H)MON810 (J)GA21 (K)マルチプレックス (NK603, Event176, T25, GA21, MON863, MON810, TC1507, Bt11) (ア)Bt10 (イ)CBH351 (ウ)DAS59132
ジャガイモ	(L)スクリーニング (M, N, O に共通の遺伝子) (M)New Leaf (N)New Leaf plus (O)New Leaf Y
パパイヤ	(P)55-1 (I)PRSV-YK
米	(オ)害虫抵抗性遺伝子組換えコメ (63Bt, NNbT, CpT1)
亜麻	(カ)FP967
ナタネ	(キ)RT73 B.rapa

【検査区分】
定性試験(PCR法) 定量試験(PCR法)・・・検査対象A～Jに適用

2013.9

連絡事項	
------	--

【重要】
弊社ホームページ上の「ご依頼に際しての注意事項」及び「GM検査における注意事項」を必ずご確認ください。同意の上、お申し込み下さい。(http://www.tacnet.jp/download/) FAX又は郵送でお送りすることも可能です。

*弊社記入欄

報告予定日	受付印
月 日	
検査料金	
円 税別・税込	
受付担当 :	

(検体送付先)
株式会社つくば分析センター
〒305-0047
茨城県つくば市千現 2-1-6
つくば研究支援センター D-30
TEL:029-858-3100 / FAX:029-858-3106

FAX:029-858-3106 本紙を事前に FAXでお送りください