

残留農薬検査依頼書

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		TEL	
会社名		FAX	
フリガナ		携帯	
担当者名	様	部署名	
メールアドレス			
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	20 年 月 日着	食品種類	<small>※作物・商品の種類をご記入下さい</small>
依頼検体数	合計 検体	検体の状態	<input type="checkbox"/> 生鮮品 <input type="checkbox"/> 加工品 (<input type="checkbox"/> 製品 <input type="checkbox"/> 乾物 <input type="checkbox"/> 粉末 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> エキス)
検体送付量	グラム・個	輸送方法	<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <small>お急ぎの方はヤマト運輸をご利用下さい</small>
ご請求方法	<input type="checkbox"/> 報告日締め (報告時にご請求) <input type="checkbox"/> 月末締め (月末一括でご請求)	報告書速報	<input type="checkbox"/> FAXで速報 <input type="checkbox"/> 速報不要 <input type="checkbox"/> E-Mailで速報 <small>※どれか一つお選び下さい</small>

No.	検体名 (報告書記載の名称) <small>※全角20文字2行以内でご記入下さい</small>	検査項目 <small>下記より選択</small>	
		一斉分析 (A~X)	個別分析 (①~⑭)
1			
2			
3			
4			
5			

多成分一斉分析				個別分析項目			
A	TAC250(野菜)	H	TAC520	①		⑧	
B	TAC250(果物)	I	モニタリング(農産物)	②		⑨	
C	TAC250(穀類)	J	モニタリング(野菜)	③		⑩	
D	TAC250(米)	K	モニタリング(果実)	④		⑪	
E	TAC250(豆類)	L	モニタリング(穀豆種)	⑤		⑫	
F	TAC250(茶)	M	モニタリング(茶)	⑥		⑬	
G	TAC420	X		⑦		⑭	

2025.2

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」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