

残留農薬検査依頼書

(土壌・堆肥用)

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	
団体名		FAX	
フリガナ		携帯	
担当者名	様	部署名	
メールアドレス			
住所	〒		
到着予定日	20 年 月 日着	輸送方法	<input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 持込 <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 <small>※報告書に記載する名称</small>	分析セット	追加分析
記入例	圃場 No.001 農地土壌 <small>※全角 20 文字 2 行以内で ご記入下さい</small>	<input checked="" type="checkbox"/> TAC200(土壌)	グリホサート
	<input checked="" type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量 (500 g)	<input type="checkbox"/> 難分解性 7 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	

No.	検体名	分析セット	追加分析
1	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量 (g)	<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 7 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	
	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量 (g)	<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 7 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	
2	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量 (g)	<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 7 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	
	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量 (g)	<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 7 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	
3	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量 (g)	<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 7 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	
	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量 (g)	<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 7 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	

【注意事項】

- 採取した土壌は風乾せずにチャック付き袋に入れて送って下さい。
- 土壌は水分を測定し乾土換算した結果をご報告いたします。堆肥は乾土換算しません。
- 堆肥原料、未熟堆肥は検査できません。
- 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。

分析セット名	検査項目	料金(税別)	必要量
TAC200(土壌)	難分解性農薬を含む 200 農薬	50,000 円	500 g
難分解性 7 種	残留性の高い難分解性の 7 農薬	20,000 円	500 g
クロピラリド	生育障害の原因物質クロピラリド	17,000 円	300 g

連絡事項	
------	--

* 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