

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	アンゼンノウジョウ		TEL	029-0000-0000
団体名	農業生産法人 安全農場		FAX	029-0000-0000
個人名				
フリガナ	アンゼン タロウ	印	部署名	生産部
担当者名	安全 太郎	様	t.anzen@anzen.jp	
メールアドレス				
住所	〒305-0000 茨城県つくば市0000			
到着予定日	平成 29 年 1 月 10 日着	輸送方法	宅配便 ・ 郵便 ・ 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) <input type="checkbox"/> 月末締め (月末一括でご請求)	報告書速報	<input checked="" type="checkbox"/> FAX で速報 <input type="checkbox"/> E-Mail で速報	※速報を希望される場合はどちらか選択して下さい

No.	検体名 ※報告書に記載する名称	分析セット	追加分析
記入例	圃場 No.001 農地土壌 ※全角 20 文字 2 行以内で ご記入下さい	<input checked="" type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 6 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	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)		

No.	検体名	分析セット	追加分析
1	水田土壌 圃場 No.023	<input checked="" type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 6 種 <input type="checkbox"/> クロピラリド	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)		
2	牛糞堆肥 No.5	<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 6 種 <input checked="" type="checkbox"/> クロピラリド	
	<input type="checkbox"/> 土壌 <input checked="" type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> その他 送付量(500 g)		
3		<input type="checkbox"/> TAC200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解性 6 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)		

【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 6 種	残留性の高い難分解性の 6 農薬	25,000 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	500 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