|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | 年 |  | 月 |  | 日 |

**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 |  | | | | | | | | | | | | 印 |
| 担当者名 |  | | | | | | | | | | 様 | |  | 部署名 |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 20 | | 年 | |  | 月 | | |  | 日着 | | 食品種類 | | ※作物・商品の種類をご記入下さい | | | | |
|  | | | | |
| 依頼検体数 | 合計 |  | | 検体 | | | | | | | | 検体の状態 | | 生鮮品  加工品 （  製品  乾物 | | | | |
| 粉末  液体  ペースト  エキス ） | | | | |
| 検体送付量 |  | | | | | | ｸﾞﾗﾑ ・個 | | | | | 輸送方法 | | 宅配  郵便  持込 | | | お急ぎの方は  ヤマト運輸を  ご利用下さい | |
| 常温  冷蔵  冷凍 | | |
| ご請求方法 | 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 | | 速報不要 | | |
| E-Mailで速報 | | ※どれか一つお選び下さい | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 検 体 名 （報告書記載の名称） | ※全角20文字2行  以内でご記入下さい | 検 査 項 目 | | 下記より選択 |
| 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 | ﾓﾆﾀﾘﾝｸﾞ（農産物） | ② |  | ⑨ |  |
| C | TAC250（穀類） | J | ﾓﾆﾀﾘﾝｸﾞ（野菜） | ③ |  | ⑩ |  |
| D | TAC250（米） | K | ﾓﾆﾀﾘﾝｸﾞ（果実） | ④ |  | ⑪ |  |
| E | TAC250（豆類） | L | ﾓﾆﾀﾘﾝｸﾞ（穀豆種） | ⑤ |  | ⑫ |  |
| F | TAC250（茶） | M | ﾓﾆﾀﾘﾝｸﾞ（茶） | ⑥ |  | ⑬ |  |
| G | TAC420 | X |  | ⑦ |  | ⑭ |  |

2021.4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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」を必ずご確認いただき、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 |  | 《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 |
| 月 日 | |  |
| 検査料金 | |
| 円 税別・税込 | |
| 受付担当 ： |  |

**FAX：029-858-3106 本紙を事前にFAXでお送りください**