|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025 | 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 | | | | （新米キャンペーン専用） |  |
| 担 当 （ |  | ）宛 |  | 期間：2025/7/1～12/26 |  |

※太線内をご記入下さい

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | TEL | |  | |
| 団体名 |  | | | | | | | | | |
| FAX | |  | |
| 携帯 | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | | | 様 | |  | 部署名 | |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | |  | | | | | | | | | | |
| 報告書宛名 |  | | | | | | | | | | | ※上記の団体名、農場名と異なる場合はご記入下さい | | |
| 到着予定日 | 2025 | 年 |  | | 月 |  | 日着 | | 輸送方法 | | 宅配便  郵便  直接持込 | | | |
| 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  ※どれか一つお選び下さい |
| E-Mailで速報 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 検 体 名 ※報告書記載の名称 | | | | 種 類 | | | 検査コース |
| **1** |  | | | | うるち米  もち米 | | | Aｺｰｽ  Bｺｰｽ  Cｺｰｽ  Dｺｰｽ |
| お米の品種 （ |  | ） | 送付量（ | |  | ｇ） | 食味測定 (無料) |
| 追加農薬名 ： |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | うるち米  もち米 | | | Aｺｰｽ  Bｺｰｽ  Cｺｰｽ  Dｺｰｽ |
| お米の品種 （ |  | ） | 送付量（ | |  | ｇ） | 食味測定 (無料) |
| 追加農薬名 ： |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | うるち米  もち米 | | | Aｺｰｽ  Bｺｰｽ  Cｺｰｽ  Dｺｰｽ |
| お米の品種 （ |  | ） | 送付量（ | |  | ｇ） | 食味測定 (無料) |
| 追加農薬名 ： |  | | | | | | |

【注意事項】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査コース | | 必要量 | 料金（税別） | １．キャンペーンは**玄米**、**精米**を対象とし、その他加工品等は対象となりません。  ２．試験結果報告書の参考基準は「米(玄米)」の基準値を適用します。  ３．籾米、もち米、精米歩合が低い白米、黒米、米粉 は食味の測定が出来ません。 |
| **Aコース** | 残留農薬〈 TAC200(玄米) 〉 | 500 ｇ | 35,000円 |
| **Bコース** | 残留農薬 + 放射能検査〈NaI精密コース〉 | 1000 ｇ | 40,000円 |
| **Cコース** | 残留農薬 + カドミウム〈迅速検査〉 | 500 ｇ | 40,000円 |
| **Dコース** | 残留農薬 + 放射能検査 + カドミウム | 1000 ｇ | 45,000円 |

※食味測定をご希望のお客様は必ず検査コースの「食味測定(無料)」にチェックを入れて下さい。（うるち米の玄米と精米に限る）

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡事項 |  |

＊弊社記入欄 2025.07

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  E-Mail：info@tacnet.jp |
| 月 日 | |  |
| 検査料金 | |
| 円 税別 ・税込 | |
| 受付担当 ： |  |

FAX：029-858-3106 本紙を事前にメールもしくはFAXでお送りください