遺伝子組換え作物（GMO)検査依頼書 兼 受託確認書

業務約款に基づき、下記の通り業務を発注します。*(*業務約款は弊社WEBでご確認ください)*

発送日	年　月　日	発送(持ち込み)時の温度	□ 常温 □ 冷蔵 □ 冷凍
貴社名		ご担当者(署名)	
部署名		E-mail	
ご住所	〒		
TEL		FAX	

報告書宛名（依頼者と異なる場合）			
送付先	〒		
TEL		FAX	

請求書宛名（依頼者と異なる場合）			
送付先	〒		
TEL		FAX	

特急検査（割り増し料金）	□ 希望	検体返却（着払い）	□希望

ご依頼の目的　□ 表示確認　□ 品質管理　□ クレーム処理　□ 研究開発　□ その他（　　）

検体名	重量

定性検査　検定点　0.05%（検定点の変更はできません）

検査項目

□ 大豆
□ コーン
□ 菜種
□ ジャガイモ
□ 綿実
□ トマト
□ ビート
□ 米
□ アルファルファ

※　分析対象GMO(QCMP)
A：大豆　B：コーン　C：菜種　D：ジャガイモ　E：綿実　F：トマト
G：ビート（テンサイ）　H：　米　J：アルファルファ

□ GMO一括スクリーニング検査（QCMP）　※上記項目より選択（　　）（　　）

定量検査

検査項目

□ 大豆　□ 菜種
□ コーン　□ ジャガイモ

特異定性検査

検査項目

□ スターリンク含有検査
□ Bt10含有検査
□ NewLeaf Plus/Y 含有検査
□ アムフローラEH92-527-1含有検査
□ パパイヤ55-1含有検査
□ （　　）

その他検査

検査項目

□ （　　）
□ （　　）

特記事項（検体内容の詳細、検査に関する指示事項、その他ご要望等ご記入ください。）：

上記内容にて受託確認しました

受託確認印

ビューローベリタスジャパン株式会社　食品検査事業部　横浜分析センター
〒224-0033　横浜市都筑区茅ヶ崎東4-5-17　TEL 045-949-4664　FAX 045-949-4621

社内処理用欄								
受付日　/　/	受付温度帯	常温　冷蔵　冷凍	B	入力		確認	