

遺伝子組換え作物(GMO)検査依頼書

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	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	<input type="checkbox"/> 冷凍	
到着予定日	年 月 日					
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 (割増料金) <input type="checkbox"/> 希望 検体返却 (着払い) <input type="checkbox"/> 希望 結果連絡 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール						
ご依頼の目的 <input type="checkbox"/> 表示確認 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> その他 ()						
検体名		検体識別記号 (ロットNo.等)		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	<input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> コーン <input type="checkbox"/> 菜種 <input type="checkbox"/> ジャガイモ <input type="checkbox"/> 綿実 <input type="checkbox"/> トマト <input type="checkbox"/> ビート <input type="checkbox"/> 米 <input type="checkbox"/> アルファルファ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 菜種 <input type="checkbox"/> コーン <input type="checkbox"/> ジャガイモ				
	特異定性検査					
	検査項目	<input type="checkbox"/> スターリンク含有検査 <input type="checkbox"/> Bt10含有検査 <input type="checkbox"/> NewLeaf Plus/Y 含有検査 <input type="checkbox"/> アムフローラEH92-527-1含有検査 <input type="checkbox"/> パパイア55-1含有検査 <input type="checkbox"/> ()				
	その他検査					
	検査項目	<input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()				
	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。):					

受託確認印



BUREAU VERITAS

ビューローベリタスエフイーエーシー株式会社 検査部
〒699-0624 島根県出雲市斐川町上直江1932 番地 TEL 0853-73-7810 FAX 0853-72-2830

社内処理用欄								
受付日	/ /	受付温度帯	常温	冷蔵	冷凍	受付番号	受付担当者	区分責任者