動物由来物質含有、肉種判別検査依頼書

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	□常温　□冷蔵　□冷凍
到着予定日	年　月　日		
貴社名		ご担当者	
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）	□希望	検体返却（着払い）	□希望	結果連絡	□FAX　□メール

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	検体識別記号（ロットNo.等）	重量

動物由来遺伝子検査

検査項目
- □ ほ乳動物由来DNA検査
- □ 反すう動物由来DNA検査
- □ 牛由来DNA検査
- □ 豚由来DNA検査
- □ 家きん由来DNA検査
- □ 魚類由来DNA検査

肉種判別検査

検査項目
- □ 肉種判別検査　下記より検査対象動物種お選びください
  - □牛　□豚　□鶏　□魚

動物由来タンパクELISA検査

- □ 牛由来タンパクELISA検査
- □ 鶏由来タンパクELISA検査
- □ 豚由来タンパクELISA検査

その他の検査

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。）：

受託確認印

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