

重金属・有害物質、残留農薬、残留動物用医薬品分析依頼書 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 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	
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 (割り増し料金)	<input type="checkbox"/> 希望	検体返却 (着払い)	<input type="checkbox"/> 希望
---------------	-----------------------------	------------	-----------------------------

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
重金属・有害物質		

<input type="checkbox"/> カドミウム	<input type="checkbox"/> ヒ素	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 総水銀
--------------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------

上記にない項目は下の欄にご記入ください。
 () ()

残留農薬

<input type="checkbox"/> 残留農薬149項目一斉分析	<input type="checkbox"/> 残留農薬GC207項目一斉分析
<input type="checkbox"/> 残留農薬260項目一斉分析	<input type="checkbox"/> 残留農薬GC262項目一斉分析
<input type="checkbox"/> 残留農薬329項目一斉分析	<input type="checkbox"/> 残留農薬LC96項目一斉分析
<input type="checkbox"/> 残留農薬443項目一斉分析	<input type="checkbox"/> 残留農薬LC58項目一斉分析
<input type="checkbox"/> ネオニコチノイド系農薬9項目一斉分析	

上記にない項目は下の欄にご記入ください。
 () ()

残留動物用医薬品

<input type="checkbox"/> 動物用医薬品67項目一斉分析	<input type="checkbox"/> 動物用医薬品102項目一斉分析
---	--

上記にない項目は下の欄にご記入ください。
 () ()

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
----------------	-------



BUREAU VERITAS

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