

# 食物アレルギー含有検査依頼書 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				
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	

表示義務7品目【ELISA法】			
卵抗原含有検査 (ELISA法)	<input type="checkbox"/> 二種キット	<input type="checkbox"/> 日本ハム	<input type="checkbox"/> モリナガ
牛乳抗原含有検査 (ELISA法)	<input type="checkbox"/> 二種キット	<input type="checkbox"/> 日本ハム	<input type="checkbox"/> モリナガ
小麦抗原含有検査 (ELISA法)	<input type="checkbox"/> 二種キット	<input type="checkbox"/> 日本ハム	<input type="checkbox"/> モリナガ
そば抗原含有検査 (ELISA法)	<input type="checkbox"/> 二種キット	<input type="checkbox"/> 日本ハム	<input type="checkbox"/> モリナガ
落花生抗原含有検査 (ELISA法)	<input type="checkbox"/> 二種キット	<input type="checkbox"/> 日本ハム	<input type="checkbox"/> モリナガ
甲殻類(えび/かに)抗原含有検査 (ELISA法)	<input type="checkbox"/> 二種キット	<input type="checkbox"/> ニッスイ	<input type="checkbox"/> マルハニチロ

表示義務7品目【イムノクロマト法】			
<input type="checkbox"/> 卵抗原含有検査	<input type="checkbox"/> 牛乳抗原含有検査	<input type="checkbox"/> 小麦抗原含有検査	
<input type="checkbox"/> そば抗原含有検査	<input type="checkbox"/> 落花生抗原含有検査	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび/かに)抗原含有検査	

表示義務7品目【確認検査】 ※PCR法の場合 参照プライマー (動物又は、植物) のどちらかをご指定ください。			
<input type="checkbox"/> 卵抗原検査(WB法)	<input type="checkbox"/> 落花生遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> 牛乳抗原検査(WB法)	<input type="checkbox"/> えび遺伝子含有検査(PCR法)*注1		
<input type="checkbox"/> 小麦遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> かに遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> そば遺伝子含有検査(PCR法)	注1 えび制限酵素処理確認検査を含む		

表示推奨品目 ※PCR法の場合 参照プライマー (動物又は、植物) のどちらかをご指定ください。			
<input type="checkbox"/> 大豆抗原含有検査(ELISA法)	<input type="checkbox"/> りんご遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> 大豆遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> やまいも遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> さば遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> バナナ遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> くるみ遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> キウイフルーツ遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> ごま遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> もも遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> 牛遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> あわび遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> 豚遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> いか遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> 鶏遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> さけ遺伝子含有検査(PCR法)		

その他品目 ※PCR法の場合 参照プライマー (動物又は、植物) のどちらかをご指定ください。			
<input type="checkbox"/> 米遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> ハーゼルナッツ遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> ジャガイモ遺伝子含有検査(PCR法)	<input type="checkbox"/> コーン遺伝子含有検査(PCR法)		
<input type="checkbox"/> アーモンド遺伝子含有検査(PCR法)			

※参照プライマー (  動物                       植物 )

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