重金属・有害物質

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

重金属

□ カドミウム　□ ヒ素　□ 鉛　□ 総水銀

□ スズ　□ 重金属（Pbとして）

上記にない項目は下の欄にご記入ください。

□（　　）　□（　　）

有害物質

□ PCB（ポリ塩化ビフェニル）　□ メラミン　□ 総アフラトキシン（B1、B2、G1、G2）

□ アフラトキシンB1　□ ゼアラレノン　□ デオキシニバレノール（DON）

□ カビ毒（アフラトキシンB1、ゼアラレノン、デオキシニバレノール）

□ ジェオスミン　□ 2-メチルイソボルネオール

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。）：

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