残留農薬、残留動物用医薬品分析依頼書

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）			
ご担当者		E-mail	
送付先	〒		
TEL		FAX	

請求書宛名（依頼者と異なる場合）			
ご担当者		E-mail	
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

残留農薬

- □ 残留農薬149項目一斉分析
- □ 残留農薬260項目一斉分析
- □ 残留農薬329項目一斉分析
- □ 残留農薬443項目一斉分析
- □ 残留農薬 有機リン系57項目一斉分析
- □ 残留農薬GC207項目一斉分析
- □ 残留農薬GC262項目一斉分析
- □ 残留農薬LC96項目一斉分析
- □ 残留農薬LC58項目一斉分析
- □ 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

- □ 動物用医薬品67項目一斉分析
- □ 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。）：

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