

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	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	<input type="checkbox"/> 冷凍
到着予定日	年	月	日				
報告書(紙)送付(※)	<input type="checkbox"/> 必要			請求書(紙)送付(※)	<input type="checkbox"/> 必要		
※ 報告書(紙)、請求書(紙)の送付には手数料を申し受けます。(2024年11月より)							
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)	<input type="checkbox"/> 希望	検体返却(着払い)	<input type="checkbox"/> 希望	結果連絡	PDF(メールにて送信)		
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

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"/> 残留農薬 有機リン系57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。

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () |
| <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () |

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。

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () |
| <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> () |

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。):



BUREAU VERITAS

ビューローベリタスエフイーエーシー株式会社 島根県出雲本社
〒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