

FARL《ファール》検査依頼書 (食品:残留動物用医薬品分析)

<doyaku-skk>

<代理店 FARL [ファール:株式会社アレルギー食品検査センター]>

※必ずお願いします

検査依頼書 → **FAX:027-289-3802** もしくは **farl@allergyfood-anshin.com**

印刷の上、検体に同封して下さい 送付先: (株)アレルギー食品検査センター 群馬県前橋市今井町514-7 TEL:027-289-3800

依頼書は必ずFAXまたはEmailで送信願います!

結果速報を希望される方は
TEL、FAX、Emailよりお選びください

結果速報を希望される方はFAX、Emailを
お選びください

受	日 (曜日)	受付No.
報	日 (曜日)	
報告書の発行は1部です。2部以上希望の場合は、別途1部当たり1,500円をいただきます。		
報告方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 希望する
保存条件	<input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	<input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> e-mail
検体送付日	平成 22 年 7 月 1 日 (木曜日) 時 頃	
事業者名 または 個人名	フリガナ) カブシキガイシャ ファール 株式会社 FARL	TEL) 027-289-3801 FAX) 027-289-3802 e-mail) farl@allergyfood-anshin.com
ご住所	フリガナ) 〒 379-2116 群馬県前橋市今井町514-7	
ご担当者	フリガナ) ヤマダ イチロウ 部署・ 役職) 品質管理課 ・ 課長 山田 一郎 様	その他、ご報告・ご請求に関する要望など
報告書の 宛名	フリガナ) ○△□商事 ※ご依頼者と異なる場合にご記入下さい	

報告書に依頼者と異なる依頼社名を
記載する場合のみ記入

お客様記入欄と異なる報告書送付先や請求書
送付先をご指定される場合。 その他、検査に
関する要望がありましたらご記入ください

ご希望の検査項目をチェック

個別分析はこちらに記入

	検体 1	検体 2
名称 ※報告書に 記載します	おいしいクッキー	
回収・採材	平成 27 年 7 月 1 日 (木曜日)	
種別	<input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> きのこと類 <input type="checkbox"/> 穀類・豆類・種実類 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工品 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()	
主な原材料		
検査部位	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定 ()	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定 ()
検査項目	<input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析13項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析13項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析33項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析33項目 <input checked="" type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析67項目 <input checked="" type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析67項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析102項目 <input type="checkbox"/> 抗生物質一斉分析102項目 <input type="checkbox"/> アミノグリコシド系・テトラサイクリン系・マクロライド系・クロラムフェニコール・ペニシリン系 (抽出ディスク法 [簡易検査法]) <input type="checkbox"/> アミノグリコシド系・テトラサイクリン系・マクロライド系・クロラムフェニコール・ペニシリン系 (抽出ディスク法 [簡易検査法]) <input type="checkbox"/> テトラサイクリン系 一斉分析 (下記3種類) <input type="checkbox"/> テトラサイクリン系 一斉分析 (下記3種類) <input type="checkbox"/> オキシテトラサイクリン <input type="checkbox"/> オキシテトラサイクリン <input type="checkbox"/> クロルテトラサイクリン <input type="checkbox"/> クロルテトラサイクリン <input type="checkbox"/> テトラサイクリン <input type="checkbox"/> テトラサイクリン <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()	

※ 御不明な点がございましたら、お問い合わせください。

食品検査受託 FARL《ファール》 TEL:027-289-3801

【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい) / 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい / 3.検体の返却は原則おこないません。必要な場合は特記事項欄に明記して下さい / 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい / 5.検体の種別等の情報は検査・分析に重要ですので、なるべく詳細にご記入願います。