

受付日 年 月 日

残留農薬試験依頼書

試験No.	①	-
	②	-
	③	-

●ご依頼者 *太枠内をご記入ください。★印にご記入される内容は、そのまま成績書に転記されます。

依頼書記入日	年 月 日			
会社名★ または 個人名	フリガナ	TEL		
		FAX		
		緊急連絡先		
		e-mail		
ご住所★	フリガナ 〒			
(会社の場 合) 担当者名	フリガナ 様	部署名	役職	

●試験内容 ※成績書に生産者名、産地名記載をご希望の際は、試験名欄にあわせてご記入ください。

試験名★ ①	試験名★ ②	試験名★ ③
-----------	-----------	-----------

- *業務の都合上、日程調整を必要としますので、電話でご依頼いただいた後に、試料の発送をお願いします。
- *試料は原則として、試験終了後3日間保管の後、廃棄させていただきます。
- *試料はビニール袋での密閉は避け、紙袋など通気性の良い袋に入れ、他からの汚染がないように段ボール等に個別に入れてください。
- *試料は、午前中到着指定でお送りください。

●試験結果のご報告について

試験分類	<input type="checkbox"/> 通常分析 (試験日から数えて、72時間以内に報	<input type="checkbox"/> 至急分析 (試験日から数えて、翌日に報告。)
結果報告希望日	年 月 日	
報告方法	<input type="checkbox"/> 電話で報告後、成績書を郵送	<input type="checkbox"/> 成績書を郵送

●成績書送付先、請求書送付先が依頼者と異なる場合は、下記に連絡先をご記入下さい。

--

回覧	事務長	管理主任	経理主任	技術主任	検査員

一般社団法人 食の安全分析センター
〒880-0212 宮崎県宮崎市佐土原町下那珂 5805
宮崎県総合農業試験場 管理棟 3階
TEL: 0985-45-0328 FAX: 0985-68-3114