食品中残留農薬分析 見積依頼書・発注依頼書

太枠内ご記入後、試料郵送前にFAXをお送り下さい。 なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

FAX:059-245-7516 第二分析課 宛

一般財団法人 三重県環境保全事業団 〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地 TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

お客様情報

依頼日など	依頼日:	年	月	日	試料到着予定:	年	月	日		
会社名										
所在地	₹									
所属部署										
ご担当者名										
TEL/FAX	TEL:				FAX:					
ご依頼内容	《該当項目	□見積書依頼 □	分析法	主文書						
試料1	試料名:				分析項目 □ □120成分 □200成分 □	分析項目 □120成分 □200成分 □300成分				
採取日時:				口総アフラトキシン(B1, B	□総アフラトキシン(B1, B2, G1及びG2の総和)					
採取場所(産地など):				→□ネオニコチノイド系農薬(代謝物を含む10成分) □□個別分析等()						
試料2	試料名:				分析項目 □120成分 □200成分 □	分析項目 □120成分 □200成分 □300成分				
採取日時:				□ 1200次分 □ 2000次分 □ 3000次分 □ 2000次分 □ 2000次 □						
採取場所(産地など):										
試料3	試料名:				分析項目 □120成分 □200成分 □	分析項目 □120成分 □200成分 □300成分				
採取日時:				口総アフラトキシン(B1, B	- □1200次分 □2000次分 □0000次分 □0000次分 □2000次分 □2000次 □2000 □20					
採取場所(産地など):				──□□ネオニコチノイド糸農楽 □□個別分析等((代謝物	からむ10	J灰分))			
試料4	試料名:				分析項目 □120成分 □200成分 □	分析項目 □120成分 □200成分 □300成分				
採取日時:				口総アフラトキシン(B1, B	口総アフラトキシン(B1, B2, G1及びG2の総和)					
採取場所(産地など):				→□ネオニコチノイド系農薬(代謝物を含む10成分) □□個別分析等()						
試料5	試料名:				分析項目 □ □120成分 □200成分 □	分析項目 □120成分 □200成分 □300成分				
採取日時:				□総アフラトキシン(B1, B2, G1及びG2の総和)						
採取場所(産地など):				──□ハオーコチノイト糸晨楽 □個別分析等(□ネオニコチノイド系農薬(代謝物を含む10成分) □個別分析等()					

<<試料送付先:検査依頼書に必要事項を記入し、検体に添付して、下記住所宛にご送付ください>>

〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地

一般財団法人 三重県環境保全事業団 科学分析部第二分析課 あて

電話:059-245-7508

- ※1:依頼書は、試料発送前にFAX(059-245-7516)して下さい。また、FAXが無い場合は、お電話下さい。
- ※2:送付検体は、全体を代表できるようにランダムサンプリングをお送り下さい。
- ※3:試料が複数ある場合(例えば、りんごとりんごとなる場合など)は、各々の検体依頼書を作成し、別々に同封するなどして明確に識別して送り下さい。