

■ 検査依頼に関するお問い合わせ  
株式会社BMLフード・サイエンス

TEL:03-5988-0217

この検査依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください

■ 検体送付先  
株式会社BMLフード・サイエンス 理化学グループ  
〒350-1101 埼玉県川越市市場1549-7 TEL:049-227-3851

放射性物質検査(スクリーニング検査)依頼書 (大阪)

検体到着  
予定日 20 年 月 日

①貴社情報をご記入ください

貴社名(ご請求先)	所属・店舗名等
報告書宛名 (貴社名と異なる場合)	ご担当者名 TEL( ) FAX( )

②依頼検体の輸送方法、輸送温度にチェックを入れてください

※検体の種類に合せて、冷蔵、冷凍、常温でお送りください

輸送方法	宅配便・郵便	持ち込み	その他	輸送温度	冷蔵 (10℃以下)	冷凍	常温
------	--------	------	-----	------	---------------	----	----

③ご依頼の前にお読みください

【検査の受託について】

- \*検体受付時検査で基準値を超えた場合は、受付せずに着払いにて依頼元へご返送させていただきます
- \*可食部の取り出し、粉碎など、検査の都合により前処理が必要となった場合には、前処理費用をご請求させていただきます

【お送りいただく検体について】

- \*野菜類は枯れた葉を除き、泥を落して可食部をビニールに入れてください
- \*魚類は頭、内臓、中骨を取り除き、可食部のみにしてビニールに入れてください
- \*当検査室では汚染防止のために、水洗いはしませんので、洗ってからお出しください

④お送りいただく検体の名称・情報をご記入ください(検体はそれぞれ100g以上必要です)

※検体名称・付記事項はご記入の通りに報告書に記載します

検体 No.1	検体名称		弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する 事項		
検体 No.2	検体名称		弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する 事項		
検体 No.3	検体名称		弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する 事項		
検体 No.4	検体名称		弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する 事項		
検体 No.5	検体名称		弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する 事項		

⑤その他連絡事項をご記入ください

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

弊社管理欄(ご記入不要)

受注No.		得意先コード		店舗 コード		確認	受付	
備考欄								