

宛先

(株)BMLフード・サイエンス 放射性物質検査担当
〒350-1101 埼玉県川越市の場1491
TEL:049-239-5380 FAX:049-239-5372**放射性物質検査依頼書**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			
成績書宛名 (ご依頼社と違う場合)		②依頼検体の送り方等をチェックしてください			
ご担当者名					
TEL() FAX()		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

*検体の種類に合せて、常温、冷蔵、冷凍でお送りください

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No. 1	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)					BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	採取年月日	原料原産地		記入しないでください		
		製造年月日	製造業者名				
		牛・固体識別番号	採取部位等		特記事項等		
検体種類	農産物	魚介類	畜産品	飲料水	加工品	その他	
検体No. 2	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)					BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	採取年月日	原料原産地		記入しないでください		
		製造年月日	製造業者名				
		牛・固体識別番号	採取部位等		特記事項等		
検体種類	農産物	魚介類	畜産品	飲料水	加工品	その他	
検体No. 3	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)					BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	採取年月日	原料原産地		記入しないでください		
		製造年月日	製造業者名				
		牛・固体識別番号	採取部位等		特記事項等		
検体種類	農産物	魚介類	畜産品	飲料水	加工品	その他	

BFS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							