

■この依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください。 ■ 検体送付先

FAXNo. 06-4706-2500

■検査依頼に関するお問い合わせは 06-4706-4400

(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

放射性物質検査依頼書

検体到着 予定日	2	0						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)	
ご担当者名	
TEL() FAX()	

②依頼検体の送り方等をチェックしてください

輸送方法	宅配便・郵便	持ち込み	その他
輸送温度	冷蔵(10°C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							
備考欄																							確認	受付	