

■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. 03-5988-0259

(株)BMLフード・サイエンス 放射性物質検査担当

■検査依頼に関するお問い合わせは 03-5988-0217

〒350-1101埼玉県川越市的場1491 TEL:049-239-5380

放射性物質検査依頼書

検体到着 予定日	2	0	2	1	年	1	0	月	2	日
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

①貴社情報をご記入ください

貴社名(ご請求先) <b>〇〇株式会社</b>	所属・店舗名等 <b>△△農園</b>								
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 <b>佐藤 太郎</b>									
TEL( <b>XX-XXXX-XXXX</b> ) FAX( <b>XX-XXXX-XXXX</b> )	<table border="1"> <tr> <td>輸送方法</td> <td><input checked="" type="radio"/> 宅配便・郵便</td> <td><input type="radio"/> 持ち込み</td> <td><input type="radio"/> その他</td> </tr> <tr> <td>輸送温度</td> <td><input checked="" type="radio"/> 冷蔵(10℃以下)</td> <td><input type="radio"/> 冷凍</td> <td><input type="radio"/> 常温</td> </tr> </table>	輸送方法	<input checked="" type="radio"/> 宅配便・郵便	<input type="radio"/> 持ち込み	<input type="radio"/> その他	輸送温度	<input checked="" type="radio"/> 冷蔵(10℃以下)	<input type="radio"/> 冷凍	<input type="radio"/> 常温
輸送方法	<input checked="" type="radio"/> 宅配便・郵便	<input type="radio"/> 持ち込み	<input type="radio"/> その他						
輸送温度	<input checked="" type="radio"/> 冷蔵(10℃以下)	<input type="radio"/> 冷凍	<input type="radio"/> 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	<b>大根</b>						BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	採取年月日	<b>2021年10月1日</b>			原料原産地	<b>〇〇県</b>	記入しないでください
		製造年月日				製造業者名	<b>××株式会社</b>	
		牛・固体識別番号				採取部位等		特記事項等
検体種類	<input checked="" type="radio"/> 農産物	<input type="radio"/> 魚介類	<input type="radio"/> 畜産品	<input type="radio"/> 飲料水	<input type="radio"/> 加工品	<input type="radio"/> その他		
検体 No. 2	検体名称							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	<input type="radio"/> 農産物	<input type="radio"/> 魚介類	<input type="radio"/> 畜産品	<input type="radio"/> 飲料水	<input type="radio"/> 加工品	<input type="radio"/> その他		
検体 No. 3	検体名称							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	<input type="radio"/> 農産物	<input type="radio"/> 魚介類	<input type="radio"/> 畜産品	<input type="radio"/> 飲料水	<input type="radio"/> 加工品	<input type="radio"/> その他		

検査の注意事項のご記入をお願いいたします。  
 例①：重量の関係で同一検体を2個送っていますが、1検体として検査してください。  
 例②：検査で除外する部分がある際はご記入ください。  
 ・エビの尻尾は除いて検査ください 等

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								