

■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. 011-631-2760

(株)BMLフード・サイエンス 放射性物質検査担当

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

■検査依頼に関するお問い合わせは 011-633-6861

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											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						
検体種類	農産物	魚介類	畜産品	飲料水	加工品	その他	特記事項等					
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						
検体種類	農産物	魚介類	畜産品	飲料水	加工品	その他	特記事項等					
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						
検体種類	農産物	魚介類	畜産品	飲料水	加工品	その他	特記事項等					

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	