株式会社BMLフード・サイエンス　東京事業所

■この依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください。

FAXNo.　03-5988-0259

■検査依頼に関するお問い合わせは　03-5988-0217

■　検体送付先

(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			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℃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、粉砕など、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、泥を落と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) 記入しないでください
	検体情報	採取年月日		原料原産地	
		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) 記入しないでください
	検体情報	採取年月日		原料原産地	
		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) 記入しないでください
	検体情報	採取年月日		原料原産地	
		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