株式会社BMLフード・サイエンス　福岡事業所

FAXNo.　092-432-0330

この依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください

検体の送り先	(株)ビー・エム・エル　第二検査部　環境検査課 〒350-1101　埼玉県川越市的場1361-1 TEL:049-232-0475　FAX:049-232-0713

残留農薬検査依頼書

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検査するセット項目を確認してください

一斉検査セット	
A-1	400項目
A-2	300項目
A-3	250項目

加工食品検査セット	B-1	100項目
畜産食品検査セット	B-2	100項目
水産食品検査セット	B-3	100項目

抗菌剤検査セット	C	79項目

作物別検査セット					
野菜セット	D-1	150項目	D-2	200項目	
果実セット	E-1	150項目	E-2	200項目	
穀類セット	F-1	150項目	F-2	200項目	
豆・種実セット	G-1	150項目	G-2	200項目	
茶セット	H-1	100項目	H-2	150項目	

④ご依頼の前にお読みください

【検査の受託について】

*検査は株式会社ビー・エム・エルにより行い、成績書も同社の発行したものを提出いたします

【検査の項目について】

*検体によってはその成分の影響で一部の項目が「検査不能」になる場合があります
また改良のため検査項目は予告なしに一部変更する場合があります

⑤検査するセット名を上記より選んで記入してください
※個別項目で検査をご依頼の場合は、検査項目名を下へ記入してください

⑥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)	
	検体情報	(ご記入の通りに成績書に記載します)	
	特記事項	(検査目的等の注意点をご記入ください)	
検体No.2	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)	
	検体情報	(ご記入の通りに成績書に記載します)	
	特記事項	(検査目的等の注意点をご記入ください)	
検体No.3	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)	
	検体情報	(ご記入の通りに成績書に記載します)	
	特記事項	(検査目的等の注意点をご記入ください)	
検体No.4	検体名称	(ご記入の通りに成績書に記載します)	
	検体情報	(ご記入の通りに成績書に記載します)	
	特記事項	(検査目的等の注意点をご記入ください)	

BFS管理欄(ご記入不要)

受注No.							得意先コード						4	9	店舗コード			
備考欄													BFS担当者名			確認	受付	