

残留農薬分析依頼書

(食品用)

分析依頼者	ご依頼日	2020年10月1日			記入例	
	ふりがな					
	機関名(報告書の宛名)	エア・ウォーター北海道株式会社				
	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな		
	部署名	環境分析センター	担当者名			
	ふりがな	〒 062-0052				
	住所	札幌市豊平区月寒東2条16丁目1番7号				
	TEL	011-850-5230	FAX	011-853-5280		
	E-mail					
報告書宛先名	貸折依頼者と同じ ◯ それ以外()					
報告書送付先	貸折依頼者と同じ ◯ それ以外()					
請求先	貸折依頼者と同じ ◯ それ以外()					
検体発送日	月	日	結果速報の連絡	(<input checked="" type="checkbox"/> 要 ・ 不要) (<input type="checkbox"/> E-mail ・ FAX)		
ご希望納期	速報希望日	月	日	報告書到着希望日	月	日

- ・ご記入日(申込日)をご記入ください。
- ・依頼者情報をご記入ください。
- ・弊社にて不明な点等をご確認させて頂く場合がございます。連絡先等を正確にご記入ください。
- ・E-mailでの速報を希望される場合、**必ずご記入**ください。
- ・報告書の宛名、報告書、速報値及び請求書の送付先が上に記載されているとおりの場合には、『分析依頼者と同じ』を丸で囲んでください。それ以外を希望される場合には、お手数ですがご記入ください。
- ・速報必要な場合、丸で囲んでください。
・お急ぎの場合には、納期についてあらかじめご相談ください。

受付No.	試料No.	試料名 (報告書に記載する名称)	分析項目	備考
	1	南瓜(北海道産)	<input type="checkbox"/> 一斉分析505農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析425農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析360農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析260農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析160農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析100農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象310農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象210農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象140農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉240農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉120農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析120農薬 <input checked="" type="checkbox"/> 個別分析 (1 項目) 分析項目: ヘブタクロル	・分析項目の中から 選択 し、□の中にチェックを入れてください。 ・試料名に記入された名称で報告書に記載いたします。正確に(かな又は漢字、生産地等) 報告書に記載する名称をご記入 ください。 ・個別分析項目数が多く、書ききれない場合には下にある通信欄または別紙に記載して頂いて構いません。 ・要望・注意事項等書ききれない事項がある場合には、下にある通信欄にご記入ください。 ・試料(検体数)が多くて書ききれない場合は、複数枚にわけてご記入ください。
	2	かぼちゃ(メキシコ産)	<input type="checkbox"/> 一斉分析505農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析425農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析360農薬 <input checked="" type="checkbox"/> 一斉分析260農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析160農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析100農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象310農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象210農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象140農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉240農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉120農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析120農薬 <input type="checkbox"/> 個別分析 (項目) 分析項目:	
	3	ばれいしょ	<input type="checkbox"/> 一斉分析505農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析425農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析360農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析260農薬 <input checked="" type="checkbox"/> 一斉分析160農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析100農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象310農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象210農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象140農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉240農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉120農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析120農薬 <input checked="" type="checkbox"/> 個別分析 (2 項目) 分析項目: グリホサート イミノクタジン	
	4		<input type="checkbox"/> 一斉分析505農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析425農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析360農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析260農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析160農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析100農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象310農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象210農薬 <input type="checkbox"/> ホジテプリスト対象140農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉240農薬 <input type="checkbox"/> GC/MS一斉120農薬 <input type="checkbox"/> 一斉分析120農薬 <input type="checkbox"/> 個別分析 (項目) 分析項目:	

※本枠内をご記入願います。
 ※一斉分析をご依頼の場合は、分析項目にあるご希望の分析メニューの□にチェックを入れて下さい。
 ※個別分析をご依頼の場合は、□にチェックを入れて、『項目数』と『分析項目』をご記入して下さい。

弊社使用欄

試料着日	月	日
報告書発行日	月	日
報告書発送日	月	日
担当営業所		
担当者		

通信欄(ご意見・ご要望等をお書きください。)

・お客様のご要望等へ何でもお書きください。

問い合わせ先 エア・ウォーター北海道株式会社 環境分析センター
 〒062-0052 札幌市豊平区月寒東2条16丁目1番7号 TEL: (011)850-5230 FAX: (011)853-5280
 ※ご依頼者様の個人情報、試験検査に関する連絡、報告及び弊社が実施しております業務のご案内以外には使用致しません。