

分析依頼明細書

1. 依頼者・送付者

年 月 日

依頼主	(フリガナ)					
	会社名					
	(フリガナ)			部署/役職		
	担当者					
	所在地	〒				
TEL		FAX		E-mail		
検体送付者	(フリガナ)					
	会社名					
	(フリガナ)			部署/役職		
	担当者					
	所在地	〒				
TEL		FAX		E-mail		

2. サンプル

No	試料名(可能なら中国名称も併記)	検査対象	検査タイプ	備考	検査タイプ
1		卵・牛乳・小麦 そば・落花生・大豆*			スクリーニング検査: 2-001:モリナガ、日ハム両キット使用 2-101:モリナガ、プリマハム両キット使用 2-102:プリマハム、日ハム両キット使用 2-002:モリナガキット 2-003:日ハムキット
2		卵・牛乳・小麦 そば・落花生・大豆*			2-103:プリマハムキット 濃度特定 2-004:モリナガ、日ハム両キット使用 2-104:モリナガ、プリマハム両キット使用 2-105:プリマハム、日ハム両キット使用 2-005:モリナガキット
3		卵・牛乳・小麦 そば・落花生・大豆*			2-006:日ハムキット
4		卵・牛乳・小麦 そば・落花生・大豆*			2-106:プリマハムキット 確認検査
5		卵・牛乳・小麦 そば・落花生・大豆*			007:ウエスタンプロット(検査対象:卵、牛乳) PCR(検査対象:小麦、そば、落花生) 簡易検査 008:ナノトラップⅡR

*大豆は日ハムキットのみ

3. サンプル送付

サンプル発着日	発送日: 月 日 時 ⇒ 到着予定日: 月 日 時頃		
送付方法	<input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 郵送 (運送会社名等【 】伝票番号【 】)		
サンプル返送	<input type="checkbox"/> 返送を希望(送料はおお客様ご負担)	サンプル状態	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍

4. 報告・請求

報告言語 (2言語選択は有料: 500円/通)	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 中国語 ※両言語とも物質名等は英名併記致します	報告方法 上記名称、ご住所と異なる場合、及びその他をご希望の際は、下記にご記入ください (所在地) (会社名)	ご依頼主様にPDF版を電子メールに送らせて頂き、 原本を後日郵送させていただきます。 メールの宛先にご希望がある場合は、下記にご記入ください
報告先 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 送付者	上記名称、ご住所と異なる場合、及びその他をご希望の際は、下記にご記入ください (所在地) (会社名)	
請求先 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 送付者	上記名称、ご住所と異なる場合、及びその他をご希望の際は、下記にご記入ください (所在地) (会社名)	

【検査所・青島受付】
 青島誠譽食品検測有限公司
 〒266108 山東省青島市城陽区流亭工業園趙園路47号
 TEL:0532-87718388 FAX:0532-87718399
 E-mail:chengyu@chengyu.cn

【日本受付】
 株式会社アジア食品安全研究センター
 〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘5-1-3
 TEL:046-222-6962 FAX:046-296-8444
 E-mail:info@asia-aa.co.jp