大枠内の項目に必要事項を 試験品(検体)の水分含有 量を記入します。	チ、 (一社): ※太枠 ご似 (成績	エック	クは、□の中に「レ」 県食品衛生協会検査センター宛 記載必須事項となっております。□には ○○○株式会社 名) (成績書の宛名が異なる場		合に記載) TEL なりますので、FAX			します。 にも記入します 検査依頼書	ます。 こも記入します。 		日 日 日 来所 メール 3 ())	まのお渡し方法を指定します。 「 し 」を入れてください。 検体はどのような保管状態か □に「 し 」を入れてください。
						E-mail 携帯(急ぎの場	温 合の連絡先)			┡ □ 冷蔵	□ 冷凍	
	No		 試験品(検体)の名称	,	付記事項(成績	書に記載したし		/		 全項目		
	1	成績	品 の名称を記入 書にそのまま記載され ,水分含有量 %		賞味期限なるほしい場合が	ど成績書に記 など。	載して	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。				
	2		水分含有量 %	%				 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 ブチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メラストラインのではある。 				
		注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。 この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。						・農薬 $BHC(\alpha-,\beta-,\gamma-,\delta)$ 口に「 し 」を入れてください。				
	<その他	その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望などを記入します。						ド、グリホ ザ ル、マラチオ	ドゾン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシート、クロルビリホスメチル、ピリミホスメチン、メタミドホス 明のため、水分含有量の測定を希望。		、ピリミホスメチ	
	受付終理化学また、非試験成	主意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に 提供することはありません。 受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。 理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。 たた、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。 試験成績書の再発行は、発行後1年以内に限り、有料にて行います。 受付担当者 検査終了予定日 成績書発送年月日 成績書					ください。	事務連絡(受付・検査) (未・領) 照合 成績確認 結果台帳確認 担当				
	211		八五小、」、八日		70/C / J H	PANKE		,	/火小只 庄口心	17日本日7以1年10心	J==	
							 一般补	L 社団法人埼玉	 県食品衛	 f生協会検査	<u> </u> [センター	