

食品あんしん検査依頼書

(残留抗生物質・合成抗菌剤)

株式会社AHC 食品あんしん検査
残留抗生物質・合成抗菌剤検査書ver.0901

FAX027-252-9369

検査品発送日		年 月 日	弊社受付番号 ()	
ご依頼者	御社名		部署名	
	ご住所		ご担当者名	
			TEL	
			FAX	
備考				

番号	検査品・試料名	主成分
	<p>ご記載頂きました検査品名で報告書を作成致します。 また、検査品が複数ある場合には、送付後、弊社にて検査品の取り違えが起こらないよう、お申込用紙にご記載された順番で番号をお振り下さい。</p>	<p>加工食品の主成分についてご記載下さい。</p>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

ご送付・お問い合わせ先:

株式会社AHC 食品あんしん検査 残留抗生物質スクリーニング受付 行
〒371-0831 群馬県前橋市小相木町343-1
TEL 027-253-1515 FAX 027-252-9369