

【DNA 昆虫種同定】試験依頼書

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

事業所名		受付番号	
所 属		受付日	年 月 日
所 在 地		ご担当	様
E-mail		電 話	
ご依頼の目的		ファクシミリ	
・品質管理 ・調査研究 ・流通販売 ・クレーム処理 ・公用 ・その他 ()		報 告	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファクシミリ
検体名と参考情報をご記載ください。			
検体情報	検体名		
参考情報	発見の経緯		
	発見時	<input type="checkbox"/> 製造時 <input type="checkbox"/> 販売時 <input type="checkbox"/> 喫食時 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	混入製品名・原料		
	加熱履歴	<input type="checkbox"/> 非加熱 <input type="checkbox"/> 加熱済 <input type="checkbox"/> レトルト <input type="checkbox"/> わからない	
<input type="checkbox"/> 報告書はご記載の検体名で作成となります。 <input type="checkbox"/> 検体から遺伝子を抽出するため、破損されます。試験開始以後は検体返却の可能性については事前にご相談をお願いします。			
【特記事項】			

お問い合わせ・検体送付先：

株式会社 AHC 食品あんしん検査課 〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1 (電話：027-253-1515 ファクシミリ：027-252-9369)

弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。