

# FARL《ファール》検査依頼書（食品：残留農薬分析）

<noyaku-farl>

<代理店 FARL [ファール：株式会社アレルギー食品検査センター]>

※必ずお願ひします

**検査依頼書** ➡ **FAX:027-289-3802** もしくは [farl@allergyfood-anshin.com](mailto:farl@allergyfood-anshin.com)

印刷の上、検体に同封して下さい 送付先：(株)アレルギー食品検査センター 〒379-2116 群馬県前橋市今井町514-7 TEL.027-289-3800

※注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する  全てをチェックして下さい。

受付日	平成 年 月 日 ( 曜日 )	受付No.	
報告予定日	平成 年 月 日 ( 曜日 )頃を予定	※検査期間は通常約2週間です	
報告書の発行は1部です。2部以上希望される場合は、別途1部当たり1,500円かかります。		受付完了・納期の連絡を	受領印
報告方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail <input checked="" type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 希望しない	
保存条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	<input type="checkbox"/> 希望する	
検体送付日	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時頃	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail	
事業者名 または 個人名	フリガナ	TEL	
		FAX	
		e-mail	
ご住所	フリガナ 〒		
ご担当者	フリガナ 部署・役職	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
報告書の宛名	フリガナ		

※ご依頼者と異なる場合にご記入下さい

	検体 1	検体 2
名称 ※報告書に記載します		
回収・採材	平成 年 月 日 ( 時 )	平成 年 月 日 ( 時 )
種別	<input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> きのご類 <input type="checkbox"/> 穀類・豆類・種実類 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> きのご類 <input type="checkbox"/> 穀類・豆類・種実類 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> その他( )
主な原材料		
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定( )	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定( )
検査項目	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 547(生鮮農産物限定)	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 547(生鮮農産物限定)
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 443	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 443
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 329	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 329
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 260	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 260
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 149	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 149
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 333(生鮮農産物 限定)	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 333(生鮮農産物 限定)
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 115(畜・水産物・はちみつ・卵・乳 限定)	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 115(畜・水産物・はちみつ・卵・乳 限定)
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 266(茶 限定)	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 266(茶 限定)
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 119項目(油脂類 限定)	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 119項目(油脂類 限定)
	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 5項目(農作物 限定:お試しセット)	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 5項目(農作物 限定:お試しセット)
<input type="checkbox"/> その他:	<input type="checkbox"/> その他:	

項目一覧に記載されていない農薬の検査をご希望の場合は、お問い合わせの上、『その他』をチェックし、別紙(様式問わず)を添えて下さい。

※ 御不明な点がございましたら、お問い合わせください。

**食品検査受託 FARL《ファール》 TEL:027-289-3800**

【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい) / 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい / 3.検体の返却は原則おこないません。必要な場合は特記事項欄に明記して下さい / 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい / 5.検体の種別等の情報は検査・分析に重要ですので、なるべく詳細にご記入願ひします。

# FARL《ファール》検査依頼書（食品：残留農薬分析）

<noyaku-farl>

<代理店 FARL [ファール：株式会社アレルギー食品検査センター]>

事業者名 または個人名	受付No.
----------------	-------

	検体 3	検体 4
名称 <small>※報告書に記載します</small>		
回収・採材	平成 年 月 日 ( 時 )	平成 年 月 日 ( 時 )
種別	<input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> きのこと類 <input type="checkbox"/> 穀類・豆类・種実類 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> きのこと類 <input type="checkbox"/> 穀類・豆类・種実類 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> その他 ( )
主な原材料		
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定 ( )
検査項目	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 547(生鮮農産物限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 443 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 329 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 260 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 149 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 333(生鮮農産物 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 115(畜・水産物・はちみつ・卵・乳 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 266(茶 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 119項目(油脂類 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 5項目(農作物 限定:お試しセット) <input type="checkbox"/> その他:	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 547(生鮮農産物限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 443 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 329 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 260 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 149 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 333(生鮮農産物 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 115(畜・水産物・はちみつ・卵・乳 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 266(茶 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 119項目(油脂類 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 5項目(農作物 限定:お試しセット) <input type="checkbox"/> その他:

項目一覧に記載されていない農薬の検査をご希望の場合は、お問い合わせの上、『その他』をチェックし、別紙(様式問わず)を添えて下さい。

	検体 5	検体 6
名称 <small>※報告書に記載します</small>		
回収・採材	平成 年 月 日 ( 時 )	平成 年 月 日 ( 時 )
種別	<input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> きのこと類 <input type="checkbox"/> 穀類・豆类・種実類 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 野菜・根菜・果物 <input type="checkbox"/> きのこと類 <input type="checkbox"/> 穀類・豆类・種実類 <input type="checkbox"/> 惣菜・調理加工食品 <input type="checkbox"/> その他 ( )
主な原材料		
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定 ( )
検査項目	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 547(生鮮農産物限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 443 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 329 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 260 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 149 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 333(生鮮農産物 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 115(畜・水産物・はちみつ・卵・乳 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 266(茶 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 119項目(油脂類 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 5項目(農作物 限定:お試しセット) <input type="checkbox"/> その他:	<input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 547(生鮮農産物限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 443 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 329 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 260 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 149 <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 333(生鮮農産物 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 115(畜・水産物・はちみつ・卵・乳 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 266(茶 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 119項目(油脂類 限定) <input type="checkbox"/> 残留農薬一斉分析 5項目(農作物 限定:お試しセット) <input type="checkbox"/> その他:

項目一覧に記載されていない農薬の検査をご希望の場合は、お問い合わせの上、『その他』をチェックし、別紙(様式問わず)を添えて下さい。

※ 御不明な点がございましたら、お問い合わせください。

食品検査受託 FARL《ファール》 TEL:027-289-3800