

# 農産物品種、畜産物・魚介類DNA識別検査依頼書

業務約款に基づき、下記の通り業務を発注します。（\*業務約款は弊社WEBでご確認ください）

発送日	年月日	発送(持ち込み)時の温度	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	<input type="checkbox"/> 冷凍
到着予定日	年月日				
報告書(紙)送付(※)	<input type="checkbox"/> 必要	請求書(紙)送付(※)	<input type="checkbox"/> 必要		
※ 報告書(紙)、請求書(紙)の送付には手数料を申し受けます。					
貴社名			ご担当者		
部署名			E-mail		
ご住所	〒		FAX		
TEL					
報告書宛名(依頼者と異なる場合)					
ご担当者			E-mail		
送付先	〒				
TEL			FAX		
請求書宛名(依頼者と異なる場合)					
ご担当者			E-mail		
送付先	〒				
TEL			FAX		
特急検査(割増料金)	<input type="checkbox"/> 希望	検体返却(着払い)	<input type="checkbox"/> 希望	結果連絡	PDF(メールにて送信)
ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 表示確認 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> その他( )				
検体名	検体識別記号(ロットNo.等)			重量	
農産物品種識別検査					
対象農産物	検査項目				
小豆	<input type="checkbox"/> 混合法(粒/加工品)	<input type="checkbox"/> 10粒検査(粒)	<input type="checkbox"/> 20粒検査(粒)		
白インゲン豆	<input type="checkbox"/> 混合法(粒/加工品)	<input type="checkbox"/> 10粒検査(粒)			
金時豆	<input type="checkbox"/> 10粒検査(粒)				
大豆	<input type="checkbox"/> 混合法(粒/加工品)	<input type="checkbox"/> 10粒検査(粒)	<input type="checkbox"/> 大豆同一種判定検査		
畜産物・魚介類DNA識別検査					
<input type="checkbox"/> 黒豚識別検査 <input type="checkbox"/> 名古屋コーチン識別検査 <input type="checkbox"/> ウナギジャポニカ種判別検査 <input type="checkbox"/> 追加ウナギ品種識別検査 <input type="checkbox"/> ウナギ品種識別検査 <input type="checkbox"/> その他検査( )					
牛個体識別検査					
	検体名	個体識別番号	重量	社内使用欄	
対象品					
照合品①					
照合品②					
照合品③					
※検体数が多く、記入しきれない場合は、別紙を添付してください。					
特記事項(検体内容の詳細、検査に関する指示事項、その他ご要望等ご記入ください。) :					



MERIEUX NUTRISCIENCES JAPAN株式会社 島根県出雲本社  
〒699-0624 島根県出雲市斐川町上直江1932 番地 TEL 0853-73-7820 FAX 0853-72-2830

社内処理用欄						
受付日	/	/	受付温度帯	常温	冷蔵	冷凍