

### 残留農薬検査依頼書

株式会社三幸バイオ研究所  
検査室 行

太枠内の項目をご記入下さい。

ご依頼者	会社名	
	所属・担当者名	
	住所	〒
	TEL	
	FAX	
報告書宛名	ご依頼者・その他( )	
送付先	ご依頼者・その他( )	
請求先	ご依頼者・その他( )	
報告書部数	部	

検査内容	多成分一斉分析	個別分析項目 (ご希望の検査内容および成分名を下の空欄にお書き下さい)
	1:米対象残留農薬200項目一斉分析	5:
	2:野菜対象残留農薬200項目一斉分析	6:
	3:作物全般残留農薬350項目一斉分析	7:
	4:作物全般残留農薬450項目一斉分析	8:

太枠内の項目をご記入ください。

	検査内容	検体の名称	当社記入欄
1	1・2・3・4・5・6・7・8		
2	1・2・3・4・5・6・7・8		
3	1・2・3・4・5・6・7・8		
4	1・2・3・4・5・6・7・8		
5	1・2・3・4・5・6・7・8		
6	1・2・3・4・5・6・7・8		
7	1・2・3・4・5・6・7・8		
8	1・2・3・4・5・6・7・8		
記入例	① 2・3・4・5・6・7・8	県 市 玄米 H18/2/3 県 市大字	
	1・2・③ 4・5・6・7・8	おいしいお米(商品)	
備考	サンプルは破れにくい袋にいれ、500g程度送付してください。		

本書面のコピーを検体と共に、郵送願います。