

## ウリ科種子検査依頼書

※ 2 ページ目の「注意事項」をご依頼いただく前に必ずお読みいただき、内容をご了承の上、お申込み下さい。

1. ご依頼日 年 月 日

## 2. 報告書送付先

御担当者	様
御社名	
部署名	
所在地	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
請求書送付先※	

※ 請求先は、報告書送付先と異なる場合にかぎりご記入ください。

## 3. 検査項目

ご希望の検査をお選びいただき、4 の検査項目欄にご記入下さい。

A BFB 検査(推奨 10,000 粒/ロット)

A-0 Sweat-bag seedling(特許第 4633645 号)

A-2 リアルタイム PCR(遺伝子解析)

A-3 選択培地検査

## 4. ご依頼サンプル名

検査項目			
種類※1 (Species)			
サンプル名※2			
ロットあたりの 提出種子量※3	種子処理	無・有 ( )	
備考			

※1 学名または作物種をご記入下さい。英文の報告書をご依頼の場合は、英文表記名も併せてご記入下さい。

※2 サンプルを識別できる名称をご記入下さい(例:品種名、ロット No. 等)。英文の報告書が必要な場合は、英文表記名も併せてご記入下さい。

※3 BFB 検査について、ロットの粒数が少ない場合は、全種子粒数の 10%をお送り下さい。

## ご要望事項

--

※1 報告書に記載すべき事項などについて、ご要望がありましたらご記入ください。

**注意事項**

1. Sweat-bag Seedling 法は、特許を所有する独立行政法人 種苗管理センターの許諾のもとに実施しております。
2. 検査依頼書に必要事項を記入し、サンプルに添付して、常温もしくは冷蔵状態で下記住所宛にお送り下さい。受領するまでの間に発生した腐敗等により、サンプルが分析不可能となった場合、その責任を負いかねます。
3. 送付されたサンプルは全て分析に使用致します。但し、発芽検査に関しましては、サンプルを返却できる場合がありますので、弊社までご連絡ください。
4. 検査結果は、供与された単一ロットについての結果であり、全ロットを保証するものではありません。
5. 薬剤や加熱など種子処理を施している場合、病原微生物が検出されない場合がございます。
6. 検査報告書は、検査項目の内容によって暫定結果をお出し致します。
7. 種子の健康状態に関する記述がないことが、健康状態が満足すべきものであることを必ずしも意味するものではありません。
8. 弊社は試験結果についてのみ責任を負い、試験結果の取り扱いおよび本結果によって生じる一切の問題について免責されるものと致します。
9. 弊社は、ご依頼者から検査依頼があった事実および検査結果を、ご依頼者の同意なくして第三者に漏洩いたしません。守秘契約書も用意しておりますので、弊社までご連絡下さい。
10. サンプルの状態、種類によっては、検出が困難な場合もございます。当社にて作業が進行不可能と判断された場合は、解析を終了とさせていただきますので、予めご了承ください。

以上

**【問合せ先】**

株式会社ファスマック

遺伝子検査事業部

〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘 5-1-3

Tel : 046-295-8787

Fax : 046-294-3738

E-mail : seed16@fasmac.co.jp

URL : <http://www.fasmac.co.jp/>