カビ毒検査依頼書

検査提携先 ： 日本エコテック株式会社

1. ご依頼日 年 月 日
2. 報告書送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 会社名 |  |
| 部署名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 請求書送付先 | ※請求書の送付先が異なる場合のみご記入下さい。 |

1. ご依頼サンプル

5

4

3

2

1

HT

2

T

2

B

A

B2

B1

M1

G2

G1

B2

B1

検体名

検体番号

検査項目（チェックを入れて下さい）

パツリン

トキシン

トキシン

オクラトシキン

オクラトシキン

ニバレノール

デオキシニバレノール

ゼアラレノン

フモニシン

フモニシン

アフラトキシン

アフラトキシン

アフラトキシン

アフラトキシン

アフラトキシン

-

-

1. 特記事項

注意事項

1. 弊社はご依頼者様から依頼されたサンプル中に含まれる検査対象につきまして、ご依頼の検査内容に従い検査いたします。検査にあたりまして以下の注意をお守りくださいますようお願い申し上げます。
2. サンプルは検査に必要な量をお送り下さい。量が満たない場合は、検査できないことがございます。ご不明な場合、ご相談下さい。必要量の提出が困難な場合は、あらかじめご連絡下さい。
3. 検査依頼書に必要事項を記入し、サンプルとともに弊社へお送り下さい。その際、必ず商品が通常陳列・保蔵されるべき環境にてお送りくださるようお願い申し上げます。レトルトパックや缶・瓶詰めなどの製品はパッケージ包装されたものを、また冷凍・冷蔵品につきましてはクール宅急便等をご利用ください。なお、サンプルが弊社に届くまでにサンプルが腐敗や変質し検査不可能となった場合はその責任を負いかねます。ご送付いただきましたサンプルの保管は原則として検査終了後破棄させていただきます。
4. 検査結果は、供与された試料についての結果であり、試料の母集団を保証もしくは認証するものではありません。
5. 検査結果は判定のための一情報にすぎません。最終判定は依頼者様側でお願い申し上げます。
6. 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。
7. 弊社はご依頼者様から検査依頼があった事実及び検査結果を、ご依頼者様の同意なしで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。初めてのご依頼の際には守秘契約書 2 通に必要事項を記入、捺印の上、弊社までご送付ください。契約書文面について変更が必要な場合は弊社にお問い合わせください。

以上

株式会社 ファスマック

〒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 : [gmo@fasmac.co.jp](mailto:gmo@fasmac.co.jp)

HP　　　:<https://www.fasmac.co.jp/>