

返信

様

# カビ毒分析依頼書

お客様

記入欄

ご依頼日 :  ※報告書の宛名に貴社名以外をご希望の方はご記入ください

貴社名 :  **報告書の宛名・社名など**

ご所属 :  ご担当者名 :

郵便番号 :  -  ご住所 :

電話番号/携帯番号 :  FAX番号 :

E-mailアドレス :

報告書データ(PDF)の送信方法  E-mail  FAX  必要  不要

報告書(紙)の送付 有料  必要  不要

※報告書(紙)の送付をご希望の場合は、報告書発行手数料および送料550円(税込)がかかります。

## <ご依頼内容>

検体数	合計	点 ( 玄米: 点 精米: 点 無洗米: 点 小麦: 点 )
-----	----	--------------------------------

No	種類				検体名	分析成分		
	玄米	精米	無洗米	小麦		アフラトキシン群 (B <sub>1</sub> B <sub>2</sub> G <sub>1</sub> G <sub>2</sub> )	オクラトキシン (OTA)	デオキシニバレノール (DON)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<ご記入例> ※6検体以上の場合は、2枚目をご利用ください。

1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20XX年 広島県産 コシヒカリ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

※検体1個に対し、お客様が識別可能な検体名をご記入ください。

分析方法	高速液体クロマトグラフ質量分析計(LC/MS/MS)		
分析項目	アフラトキシン群分析	オクラトキシン分析	デオキシニバレノール分析
分析料金(税込)	42,900円/1検体	42,900円/1検体	42,900円/1検体
納期	検体受領日の翌日より10営業日(お急ぎの場合は下記穀物分析センターにお問合せください)		
注意事項	<ul style="list-style-type: none"><li>1検体につき500g以上必要となります。</li><li>検体は原則として返却せず、当社規定に従って処分いたします。</li><li>この依頼書を、検体と同梱し、クール便で送付してください。</li><li>送料はお客様にてご負担願います。</li><li>受領検体についてのみの保証するものであり、当該検体が属する母集団すべてを保証するものではありません。</li><li>分析結果の取扱いにより生じる一切の問題については、何らの責任を負いかねます。</li></ul>		

サタケ記入欄

受付番号	<input type="text"/>
受領日	<input type="text"/>
納期	<input type="text"/>
回答	分析可・分析不可

ご依頼ありがとうございます。上記内容で分析させていただきます。

担当営業所:

穀物分析センター		営業所	
承認	担当者	所長	担当者
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ◇ ご不明な点がございましたら、穀物分析センターまたは最寄りの営業所までお問合せください ◇

◇情報の取り扱いについて◇

- この依頼書に記載されたお客様の個人情報は、①結果のご報告、②分析料金のご請求、③当社の商品・サービスのご案内に必要な範囲で使用致します。
- ご依頼の内容および分析結果は、お客様を特定できないよう弊社内で統計処理をしたうえで、他のお客様や関係団体に提示する場合があります。
- お客様の個人情報や分析内容・結果は、お客様の同意なしに、上記の目的以外での使用および第三者への開示はいたしません。

株式会社サタケ 穀物分析センター

〒739-8602 広島県東広島市西条西本町2-30

TEL:(082) 420-8714、FAX:(082) 420-8577

E-mail:kokumotsubunseki@satake-japan.co.jp

※6検体以上ご依頼の場合は、こちらの2枚目もご利用ください。

## カビ毒分析依頼書

貴社名 : \_\_\_\_\_

ご所属 : \_\_\_\_\_ ご担当者名 : \_\_\_\_\_

### <ご依頼内容>

No	種類				検体名	分析成分		
	玄米	精米	無洗米	小麦		アフラトキシン群 (B <sub>1</sub> B <sub>2</sub> G <sub>1</sub> G <sub>2</sub> )	オクラトキシン (OTA)	デオキシニパレノール (DON)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>