

## 分析依頼書

分析依頼日

分析依頼者情報	住所 〒 <input type="checkbox"/> 必須					
	依頼者名 (結果や請求書の送付先になります) <input type="checkbox"/> 必須			会員確認 <input type="checkbox"/> 必須		<input type="checkbox"/> 農民連会員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サポーター会員 会員 ID: _____
	<input type="checkbox"/> 必須	電話		FAX		E-mail
分析試料情報	試料名 (野菜の名前や品種名、産年などを記入) <input type="checkbox"/> 必須					
	生産者名 (または製造者名・販売者名) <input type="checkbox"/> 必須			米の場合		種別: 玄米・精白米・その他 産年: _____ 年産 県名・市町村名: _____ 銘柄: _____
	生産方法・生産地名・Lot 番号など					
	採取・製造・輸入年月日など(おおよそ) 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日			結果の FAX 速報		<input type="checkbox"/> 希望する *有料になります。速報版のため 最終報告書と内容が異なる場合があります。
<input type="checkbox"/> 必須	分析依頼項目 1. 食品の放射性物質汚染核種精密分析 (ゲルマニウム半導体検出器による $\gamma$ 線スペクトロメトリ法) 2. 食品の放射性物質汚染核種スクリーニング分析 (NaI(Tl)シンチレーションスペクトルメータ法) 3. 残留農薬一斉分析 GC/MS 252 成分コース(有機塩素系、有機リン系、特定毒物、特定化学物質等) 4. 残留農薬一斉分析 LC/MS/MS 131 成分コース(ネオニコチノイド系農薬を含む新剤系統) 5. 残留農薬一斉分析フルセット 353 成分コース(GC/MS と LC/MS/MS を合わせたセット) 6. 食品のネオニコチノイド系農薬一斉分析 7. 環境水・飲用水などのネオニコチノイド系農薬高感度検出試験コース 8. 農産物・食品向けグリホサート残留分析コース(グリホサート、AMPA、グルホシネートの一斉分析コース) 9. 土壌・枯れた植物などのグリホサート検査コース(意図しないグリホサートによる高濃度残留に対応したコース) 10. 残留農薬単一成分分析(成分名: _____ ) 11. はちみつセットコース A コース(5 番+12 番+13 番のセット) ・ B コース(5 番+12 番のセット) ・ C コース(5 番+13 番のセット) 12. はちみつの抗生物質検査 3 成分コース 13. はちみつのグリホサート検査(対象成分はグリホサートと N アセチルグリホサートの 2 成分) 14. はちみつのネオニコチノイド系農薬検査 15. お米の品種鑑定(判定品種名: _____ ) 16. 遺伝子組み換え作物精密試験 PCR コース(大豆・トウモロコシ・なたね・わた・その他) 17. 遺伝子組み換え作物簡易試験コース(大豆・トウモロコシ・なたね・わた・その他) 18. その他の分析( _____ )					
備考	分析上参考となる事項					
特記	報告書に記載する依頼者名や請求先の変更などあればお書き下さい。					
共有	分析センターは募金により運営されています。分析結果について依頼者の個人情報を守られる範囲で 学術・社会貢献分野にデータを利用させて頂くことがあります。ご協力頂ける方はチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 共有に同意します <input type="checkbox"/> 共有に同意しません <input type="checkbox"/> 結果が出た後できめたい					

依頼は必ず分析センターに分析予約及び発送日の確認をとってからにしてください。未確認依頼は受け取りかねます。

サンプル送付先: 〒173-0025 東京都板橋区熊野町 47-11 農民連食品分析センター

サンプルは午前中必着で FAX: 03-3959-5660

電話: 03-5926-5131