

FAX:029-839-5527

アレルゲン 検査依頼書(特定原材料ほか)

株式会社環境研究センター

計測事業部 分析2グループ 担当()行

※太線内をご記入、該当する口に✓をつけて下さい

フリガナ		TEL	
会社名		FAX	
フリガナ		部署名	
担当者名	様		
E-mail			
住所	〒		
報告書宛名	※上記の会社名と異なる場合は () ご記入下さい		
到着予定日	年 月 日 着	食品種類	※作物・商品の種類及び送付量をご記入下さい
依頼検体数	検体	検体の状態	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵
報告書部数	部 ※追加1部につき1,000円	速報の送り方	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 不要
支払方法	振込(支払い条件: 月末 日締切 翌月 日支払)		

No.	検体名(報告書記載の名称) ※全角40文字以内でご記入下さい	検査対象	検査区分	備考	※報告書には記載しません
1					
2					
3					
4					
5					

◆ 検査対象 ◆ (検査対象毎に1検査分の費用がかかります。)

特定原材料		推奨品目				その他	
(A) 卵	(G) かに	(J) 大豆	(P) さけ	(V) 鶏肉	(ア) 米	(キ) じゃこ	
(B) 牛乳	(H) 甲殻類 (えび・かに)	(K) りんご	(Q) さば	(W) ごま	(イ) ジャガイモ	(ク) あきあみ	
(C) 小麦		(L) もも	(R) いか	(X) カシューナッツ	(ウ) トウモロコシ		
(D) そば	(Z) くるみ	(M) バナナ	(S) あわび	(Y) アーモンド	(エ) ハーベルナッツ		
(E) 落花生		(N) キウイフルーツ	(T) 牛肉		(オ) マカダミアナッツ		
(F) えび		(O) やまいも	(U) 豚肉		(カ) ピスタチオ		

◆ 検査区分 ◆

定量検査法(ELISA法)/対象		定性検査法/対象		イムノクロマト法/対象		その他/対象	
① FASTKIT(日本版)	A~E,Z	⑤ ウェスタンブロット法	A,B	⑨ FASTKITスリム(日本版)	A~E,Z	⑬ PCR法	J~Y,ア~カ
② FASPEK(モリナガ)		⑥ PCR法	C~G	⑩ ナトラップ(モリナガ)		⑭ ELISA法	J,W,X,Y,I~カ
③ FAアストEIA-甲殻類Ⅱ (島津/旧ニッセイ)	H	⑦ 制限酵素処理 による確認	F	⑪ FAアストイムノマト甲殻類Ⅱw (島津/旧ニッセイ)	H	⑮ 追加試験(PCR法)	キ,ク
④ 甲殻類キット「マム」(マム/和)		⑧ PCR-核酸イムノマト	Z	⑫ イムノマト(1キット)		⑯ 濃度特定 (ELISA法の追加試験) ※追加料金	A~E,H,Z, J,W,X,Y, I~カ

連絡事項	<p>【注意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 試料状態や夾雑物等の影響により分析不可の場合があります ● 検査結果はご依頼者の同意なしに第三者に開示いたしません ● 菌検査が含まれる場合は菌検査用の検体を別途用意して下さい ● 検体送付時、検体は『午前中指定』で弊社までお送りください
------	--

以下弊社記入欄

【検体送付先】 〒305-0857 茨城県つくば市羽成3番地1 食品行
 TEL:029-839-5511 FAX:029-839-5527
 Mail: shokuhin-info@erc-net.com

受付印	受付
	承認

報告予定日	検査料金
月 日	円(税別)