

食物アレルギー含有検査依頼書

業務約款に基づき、下記の通り業務を発注します。(*業務約款は弊社WEBでご確認ください)

| | | | | | |
|-------|-------|--------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 発送日 | 年 月 日 | 発送(持ち込み)時の温度 | <input type="checkbox"/> 常温 | <input type="checkbox"/> 冷蔵 | <input type="checkbox"/> 冷凍 |
| 到着予定日 | 年 月 日 | | | | |
| 貴社名 | | | ご担当者 | | |
| 部署名 | | | E-mail | | |
| ご住所 | 〒 | | | | |
| TEL | | | FAX | | |

| | | | | | |
|-------------------|---|--|-----|--|--|
| 報告書宛名 (依頼者と異なる場合) | | | | | |
| 送付先 | 〒 | | | | |
| TEL | | | FAX | | |

| | | | | | |
|-------------------|---|--|-----|--|--|
| 請求書宛名 (依頼者と異なる場合) | | | | | |
| 送付先 | 〒 | | | | |
| TEL | | | FAX | | |

| | | | | | | |
|-----------------|--|------------|-----------------------------|------|------------------------------|------------------------------|
| 特急検査 (割増料金) | <input type="checkbox"/> 希望 | 検体返却 (着払い) | <input type="checkbox"/> 希望 | 結果連絡 | <input type="checkbox"/> FAX | <input type="checkbox"/> メール |
| ご依頼の目的 | <input type="checkbox"/> 表示確認 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 検体名 | | | 検体識別記号 (ロットNo.等) | | | 重量 |
| 表示義務7品目【ELISA法】 | | | | | | |

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 卵抗原含有検査 (ELISA法) | <input type="checkbox"/> 二種キット | <input type="checkbox"/> 日本ハム | <input type="checkbox"/> モリナガ |
| 牛乳抗原含有検査 (ELISA法) | <input type="checkbox"/> 二種キット | <input type="checkbox"/> 日本ハム | <input type="checkbox"/> モリナガ |
| 小麦抗原含有検査 (ELISA法) | <input type="checkbox"/> 二種キット | <input type="checkbox"/> 日本ハム | <input type="checkbox"/> モリナガ |
| そば抗原含有検査 (ELISA法) | <input type="checkbox"/> 二種キット | <input type="checkbox"/> 日本ハム | <input type="checkbox"/> モリナガ |
| 落花生抗原含有検査 (ELISA法) | <input type="checkbox"/> 二種キット | <input type="checkbox"/> 日本ハム | <input type="checkbox"/> モリナガ |
| 甲殻類(えび/かに)抗原含有検査 (ELISA法) | <input type="checkbox"/> 二種キット | <input type="checkbox"/> ニッスイ | <input type="checkbox"/> マルハニチロ |

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--|--|--|
| 表示義務7品目【イムノクロマト法】 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 卵抗原含有検査 | <input type="checkbox"/> 牛乳抗原含有検査 | <input type="checkbox"/> 小麦抗原含有検査 | | | |
| <input type="checkbox"/> そば抗原含有検査 | <input type="checkbox"/> 落花生抗原含有検査 | <input type="checkbox"/> 甲殻類(えび/かに)抗原含有検査 | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| 表示義務7品目【確認検査】 ※PCR法の場合 参照プライマー (動物又は、植物) のどちらかをご指定ください。 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 卵抗原検査(WB法) | <input type="checkbox"/> 牛乳抗原検査(WB法) | <input type="checkbox"/> 小麦遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> 落花生遺伝子含有検査(PCR法) | | |
| <input type="checkbox"/> 小麦遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> そば遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> えび遺伝子含有検査(PCR法)*注1 | <input type="checkbox"/> かに遺伝子含有検査(PCR法) | | |
| 注1 えび制限酵素処理確認検査を含む | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 表示推奨品目 ※PCR法の場合 参照プライマー (動物又は、植物) のどちらかをご指定ください。 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 大豆抗原含有検査(ELISA法) | <input type="checkbox"/> 大豆遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> さば遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> りんご遺伝子含有検査(PCR法) | | |
| <input type="checkbox"/> くるみ遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> ごま遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> 牛遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> 豚遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> 鶏遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> やまいも遺伝子含有検査(PCR法) |
| <input type="checkbox"/> 牛遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> 豚遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> 鶏遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> いか遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> さけ遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> バナナ遺伝子含有検査(PCR法) |
| <input type="checkbox"/> 鶏遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> 米遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> ジャガイモ遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> アーモンド遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> ハーゼルナッツ遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> コーン遺伝子含有検査(PCR法) |
| <input type="checkbox"/> 米遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> ジャガイモ遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> アーモンド遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> ハーゼルナッツ遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> コーン遺伝子含有検査(PCR法) | <input type="checkbox"/> カシューナッツ遺伝子含有検査(PCR法) |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| ※参照プライマー (<input type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 植物) | | | | | |
| 特記事項 (検体内容の詳細、検査に関する指示事項、その他ご要望等ご記入ください。): | | | | | |

| |
|-------|
| 受託確認印 |
| |



BUREAU VERITAS

ビューローベリタスエフイーエーシー株式会社 検査部
〒699-0624 島根県出雲市斐川町上直江1932 番地 TEL 0853-73-7810 FAX 0853-72-2830

| | | | | | | | | |
|--------|-----|-------|----|----|----|------|-------|-------|
| 社内処理用欄 | | | | | | | | |
| 受付日 | / / | 受付温度帯 | 常温 | 冷蔵 | 冷凍 | 受付番号 | 受付担当者 | 区分責任者 |
| | | | | | | | | |