

味覚分析検査依頼書

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします
 エア・ウォーター・ラボアンドフーズ(株) キュー・アンド・シー事業部
 kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

御社名	株式会社〇〇〇		〒062-0052 ご住所	札幌市豊平区月寒東2条16丁目1番7号	
担当者氏名	サトウ 佐藤	部署名	△△部	e-mail	〇〇〇@〇〇〇.co.jp
報告書宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 ・その他()		報告書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 ・その他()	
請求先	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 ・その他()		支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input checked="" type="checkbox"/> 振込(支払条件: 月末締め翌月末払い)	
報告書部数	発行部数 1枚 <small>・報告書複数発行の場合1部¥2,000となります。</small>		検体到着予定日	2024 年 11 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
検体受付完了の連絡を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			分析結果の速報を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
検査基準試料名 ^{※1}			比較試料名		備考
試料1	さつまいも(〇年〇〇産)		試料2	さつまいも(△年△△産)	<input checked="" type="checkbox"/> 味覚分析標準セット: ¥25,000 (税別) <input type="checkbox"/> 1検体追加: +¥10,000 (税別)
			試料3	さつまいも(□年□□産)	<input type="checkbox"/> 1検体追加: +¥10,000 (税別)
					<input type="checkbox"/> 1検体追加: +¥10,000 (税別)
					<input type="checkbox"/> 1検体追加: +¥10,000 (税別)
					<input type="checkbox"/> 1検体追加: +¥10,000 (税別)
					<input type="checkbox"/> 1検体追加: +¥10,000 (税別)

7検体以上ご依頼の場合、お手数ですが複数枚に分けて依頼書のご記入をお願い致します。
 ①6検体までの試料名及びその他必要事項をご記入後、印刷(又はシートをコピー)。
 ②「試料2」セルのプルダウンリストで、試料番号を選択すると、下記の試料番号が連動して変更されます。
 ③7検体以降の試料名及び分析項目をご変更後、印刷(又はシートをコピー)。

依頼書の送付先と検体の送付先、送付方法にご注意ください。

※1 検査基準試料の各味を「0」としたときの、比較試料の各味についてご報告致します。(相対評価)
 ※2 最低2検体から(検査基準試料1検体+比較試料1検体~)実施可能です。
 3検体以上の場合、1検体ごとに¥10,000(税別)追加となります。

◇この依頼書を事前にメール又はFAXで下記宛先まで送付して下さい。
 分析受付会社) エア・ウォーター・ラボアンドフーズ株式会社 キュー・アンド・シー事業部
 E-mail kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535
 ◇検体は依頼書のコピーと一緒に下記宛先まで送付して下さい。
 分析実施会社) 株式会社 ベジテック 理化学分析センター
 〒216-0012 神奈川県川崎市宮前区水沢1-1-1 TEL(044)750-8921 FAX(044)750-8990

担当印	
受領日:	報告予定日: