

# 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 ㈱ キュー・アンド・シー事業部  
 kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

御社名	ご住所		〒		Tel		Fax	
担当者氏名	フリガナ	部署名	e-mail					
報告書宛名	<input type="checkbox"/> 同上 ・その他( )		報告書送付先	<input type="checkbox"/> 同上 ・その他( )				
請求先	<input type="checkbox"/> 同上 ・その他( )		支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込(支払条件: )				
報告書部数	発行部数 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	年 月 日 <input 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	分析終了後の検体については返却できません。
検査基準試料名 <sup>※1</sup>			比較試料名			備考		分析項目 <sup>※2</sup> (実施項目にチェックを入れてください。)
試料1			試料2					<input 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					<input type="checkbox"/> 1検体追加：+¥10,000(税別)
			試料4					<input type="checkbox"/> 1検体追加：+¥10,000(税別)
			試料5					<input type="checkbox"/> 1検体追加：+¥10,000(税別)
			試料6					<input type="checkbox"/> 1検体追加：+¥10,000(税別)

※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- TEL(044)750-8921 FAX(044)750-8990

備考欄	担当印
弊社記入欄	
受領日:	報告予定日: