依頼-005-1_1.00

記　入　例

残留農薬分析依頼書

依頼日　令和 8 年 4 月 1 日

公益社団法人大分県薬剤師会　検査センター　殿
下記のとおり試験(検査)を依頼します。

依頼者	住所	〒 870 － 0000 大分市〇〇１番地１
	ふりがな 氏名	かぶしきがいしゃ　まるまるまるまる 株式会社　〇〇〇〇　印
	電話	（　097　）　000　－　0000
手数料支払者	依頼者と異なる場合のみご記入ください 住所 〒　－ 氏名 TEL（　）　－	
結果書送付先	依頼者と異なる場合のみご記入ください 住所 〒　－ 氏名 TEL（　）　－	1.郵送 2.窓口

品目名 又は 試料(検体)名	大分県産　〇〇米
採取場所	〇〇加工場
採取者	ふりがな　おおいた　たろう 氏名　大分　太郎　(所属)　TEL（　）　－
☑ 採取 年月日 ☐ 製造 年月日	2026 年 4 月 1 日
結果書備考欄	生産地：大分市

依頼項目	１．一斉分析	☑ ６５セット	(溶媒抽出ＧＣ／ＭＳ法)
		☐ １２５セット	
		☐ ６５セット	(溶媒抽出ＬＣ／ＭＳ／ＭＳ法)
		☐ １２５セット	
		☐ ２５８セット	
		☐ ３２０セット	(溶媒抽出 ＧＣ／ＭＳ法＋ＬＣ／ＭＳ／ＭＳ法)
		☐ ４７４セット	
	２．個別分析　（　食品衛生法　・　その他（　））		
	個別分析の場合希望項目（農薬名）を右へ記入してください。		
（備　考）	検査目的等		

センター確認事項

検体搬入時の状態	検体の返却	重量
☐常温　☐冷蔵　☐冷凍	☐必要　☐不要	g