**検 査 依 頼 書**　　　　　　　　　　**一般財団法人生物科学安全研究所**

**〒**252-0132　神奈川県相模原市緑区橋本台3-7-11

TEL　042-762-2775　FAX　042-762-7979

**【重要】**RIASホームページの「ご依頼に関する留意事項等」を必ずご確認・同意の上、お申し込み下さい。

「ご依頼に関する留意事項」に　　　　　　　[ ]  同意する　　　　　　　[ ]  同意しない

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼年月日 | (西暦)　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 会社名(ご依頼者名) |  | TEL |  |
| 担当者名 |  | FAX |  |
| 部署名 |  | E-mail |  |
| 住所 (報告書送付先) |  |
| 報告書宛名 | (ご依頼者名と違う場合) | 請求書宛名 | (ご依頼者名と違う場合) |
| 輸送状態 | [ ] 常温　　[ ] 冷蔵　　[ ] 冷凍　 | 報告書速報(FAX) | [ ] 要　　　　　　[ ]  不要 |
| 検査品の種類 | [ ] 牛肉　[ ] 豚肉　[ ] 鶏肉　[ ] 鶏卵　[ ] その他 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 検査品名 |  | 依頼検体数 | 　　　　　　　　点 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　検　査　項　目 | **理化学的検査　(動物用医薬品）** **残留動物薬セット検査**[ ] 牛肉セット　　　　　　　　　　[ ]  鶏肉セット[ ] 豚肉セット　　　　　　　　　　[ ]  鶏卵セット |  | **理化学的検査 (農薬)****残留農薬セット検査**[ ]  農薬セット　1　　　　　　　 | [ ] 農薬セット 2 |
| **農薬**[ ] BHC (α-BHC,β-BHC,γ-BHC及びσ-BHCの総和をいう。)[ ] DDT (DDD及びDDEを含む。)[ ] アルドリン及びディルドリン (総和をいう。)[ ] ヘプタクロル (ヘプタクロルエポキシドを含む。)[ ] エンドリン |
| **抗生物質****ペニシリン系**[ ] アンピシリン[ ] ベンジルペニシリン | [ ] アモキシシリン | その他　　　　　　　　検　査　項　目 |
| **アミノグリコシド系**[ ] カナマイシン | **その他**[ ] オルメトプリム　　　　　　[ ] クロピドール[ ]  フルベンダゾール |
| **マクロライド系**[ ] ミロサマイシン　　　　　　　　[ ]  エリスロマイシン[ ]  タイロシン |
| **細菌学的検査**[ ] 一般生菌数[ ] 大腸菌群[ ] 大腸菌[ ]  腸管出血性大腸菌 O157[ ] サルモネラ属菌[ ] 黄色ブドウ球菌 |
| **フェニコール系**[ ] クロラムフェニコール |
| **テトラサイクリン系**[ ] オキシテトラサイクリン、クロルテトラサイクリン及びテトラサイクリンの和[ ]  オキシテトラサイクリン |
| **合成抗菌剤****サルファ剤**[ ] スルファジミジン[ ]  スルファモノメトキシン[ ]  スルファキノキサリン | [ ] スルファメトキサゾール[ ] スルファジメトキシン[ ] スルファメラジン |
| **黒豚DNA診断**[ ] 純粋バークシャー種の判定 |
| **その他** (希望項目がないときにご記入下さい。) |
| **キノロン系**[ ] ダノフロキサシン　　　　　　　[ ] オフロキサシン[ ]  オルビフロキサシン　　　　　　[ ]  オキソリニック酸[ ]  エンロフロキサシン及びシプロフロキサシンの和 |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |

事業所記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式0-4-1　20200801 ver.1】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受領年月日受領サイン | 年　　　月　　　日 | 整理番 号 |  |  |  |  |  | 受領時の検査品の状態 | 常温・冷蔵・冷凍 |