

品 種 鑑 定 依 頼 書

下記太枠内にご記入下さい。

		受 付 番 号			
依頼年月日		平成	年	月 日	
ご依頼者	住所	〒			
	会社名				
	部署名	担当者名	印		
	TEL	FAX			
異なる場合ご記入下さい 上記のご依頼者様と	請求書宛名				
	請求書送付先	住所	〒		
		会社名			
		部署名	担当者名		
		TEL	FAX		
	成績書宛名				
	成績書送付先	住所	〒		
		会社名			
		部署名	担当者名		
		TEL	FAX		

ご依頼の内容について

ご依頼の目的： 1. 商取引 2. 品質管理 3. 研究開発 4. クレーム処理 5. その他 ()					
供 試 品 名 (サンプル名) *品種鑑定報告書の供試品名となります	鑑定対象品種名 (必ずご記入ください)	鑑定方法(下欄に○) スニップス(SNPs)法			この欄は記入 しないでください。
		定性 分析	定量 分析	品種 特定	
備 考					
お問い合わせ先 一般財団法人 日本穀物検定協会 本部 連絡調整グループ 〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町15-6 TEL 03(3668)0911 FAX 03(3668)0058 E-mail : rencho-g-hed@kokken.or.jp					受付 
検体送付先 一般財団法人 日本穀物検定協会 東京分析センター 〒135-0043 東京都江東区塩浜1-2-1 TEL 03(3644)6410 FAX 03(3644)6738					
検体の受領： 宅急便 ・ 郵便 ・ 持参 / 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 その他： 外観： 正常 ・ 異常 (破袋等) 数量：					

※ 鑑定結果は、供試された試料についての結果であり、試料の母集団を証明するものではありません。
 ※ 協会は、当鑑定結果についてのみ責任を負い、鑑定結果の取り扱い及び鑑定結果によって生じる諸問題については免責されるものとします。
 ※ 提出された検体は、原則として返却いたしません。