

<米の食味官能試験ご依頼の注意点> **必ずお読みください。**

- ・ご依頼にあたっては、事前に分析試験依頼書（米の食味官能試験）をご記入のうえFAX又はメールにより下記までお送り願います。担当者からご依頼の内容について確認をさせていただきます。
宛先：一般財団法人日本穀物検定協会 業務グループ 食味係 Fax. : 03-3668-0058 E-mail:syokumi-hed@kokken.or.jp
- ・分析試験依頼書は、下記の記入例を参考に、記入漏れがないようお願いいたします。
- ・報告書の結果を発表、掲載等される場合は、事前の申請が必要となります。
なお、ランク形式による依頼試験結果については、当会が発表している「米の食味ランキング」と間違え等の誤解を招かないようにする観点から、不特定多数の方がご覧になるような発表、掲載等はお断りさせていただいております。

<記入例>

(様式第1号) JGIA004
分析試験依頼書(米の食味官能試験)

下記太枠内をご記入下さい。

| | | | | |
|---|---|--|------|-------|
| 依頼年月日 | | 平成 年 月 日 | 受付番号 | 受付年月日 |
| 依頼者 | 住所 | 〒 | | |
| | 会社名 | 印 | | |
| | 部署名 | | | |
| | 担当者 | (役職) 様 | | |
| | TEL | | FAX | |
| 上記の依頼者名と異なる場合はご記入下さい。 | | | | |
| 報告書 | 記載の依頼者名 | 記入がない場合は、依頼者の会社名を使用します。 | | |
| | 送付先住所 | 〒 | | |
| | 会社名 | | | |
| 請求書 | 請求先(宛名) | | | |
| | 送付先住所 | 〒 | | |
| | 会社名 | | | |
| 報告書の種類 (O印を一つお付け下さい。) | 1. 供試米単位 2. 報告書単位 3. その他 () | | | |
| | 報告書の形式 (O印を一つお付け下さい。) | | | |
| ご依頼の目的 (具体的にご記入下さい。) | 1. 数値による報告 2. ランキング形式による報告(但し、基準米は当協会のものに限りませす。) | | | |
| | 1. 研究開発() 2. その他() | | | |
| 基準米 (どちらかにO印をお付け下さい。) | | 供試米(年産・産地・品種) | | 点数 |
| 1. 当会基準米(年産:) | | O例) 平成28年・〇〇県〇〇市・コシヒカリ | | 1 |
| 2. その他 (年産:) (産地:) (品種:) | | 平成28年・〇〇県〇〇市・育成系〇〇号 ×例) 〇〇県 1 〇〇県 2 | | 1 |
| 加水量 (どちらかにO印をお付け下さい。) | | *ブレンド米の場合は比率をご記入下さい。 *加水量の指定がある場合は、ご要望に沿って試験致します。 | | |
| 1. 当会規程加水量 | | | | |
| 2. その他 (一合につき: g) | | | | |
| 備考 (ご要望等ありましたら、ご記入下さい。) | | | | |
| 食味試験報告書の内容を他に掲載、発表するときは事前に貴協会の承認を受けます。 平成 年 月 日 氏名 印 | | | | |
| 一般財団法人日本穀物検定協会 業務部 業務グループ TEL 03(3668)0911 FAX 03(3668)0058 〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町15-6製粉会館3階 | | | | 受付者 |

必ずご記入ください。

必ずどちらかをお選びください。
年間通じて、同じ供試米について当会基準米を使用した数値とランキング形式の両方の試験はできません。

数値による報告は基準米と同等の場合、0.000の結果が出ます。
ランキング形式による報告は、特A相当品、A相当品、という表現で結果報告いたします。(ランキングとは異なる表現となります。)ただしランキング形式は基準米と供試米が同年産のものに限ります。

食味官能試験は基準米と比較して行う相対法で行います。
当会基準米を使用した数値形式及びランキング形式の結果報告をご希望の場合は必ず1にOを付けてください。

その他のお米と比較する場合は2にOを付け、年産・産地・品種をご記入ください。この場合の結果は数値による報告となり、ランキング形式による報告ありません。

当会規定の加水量以外をご希望の際は、2. その他にOを付け加水量をご記入ください。

供試米が複数の時、まとめて結果を表示したものが報告書単位です。
それぞれの供試米に対しての結果が必要な場合は供試米単位です。

該当するものにOを付け()内に詳しい内容をご記入下さい。

試験を行って欲しい検体(供試米)をご記入ください。
年産・産地・品種をご記入ください。

未記入の場合依頼試験はお受けできませんので、必ずご記入をお願いいたします。

※ 供試された試料の残りは、食味試験結果報告書発行後30日で廃棄いたします。

分析試験依頼書(米の食味官能試験)

下記太枠内をご記入下さい。

| | | | | |
|-------|-----|----------|------|-------|
| 依頼年月日 | | 平成 年 月 日 | 受付番号 | 受付年月日 |
| 依頼者 | 住所 | 〒 | | |
| | 会社名 | 印 | | |
| | 部署名 | | | |
| | 担当者 | (役職) | 様 | |
| | TEL | | FAX | |

上記の依頼者名と異なる場合はご記入下さい。

| | | |
|-----|---------|---|
| 報告書 | 記載の依頼者名 | |
| | 送付先住所 | 〒 |
| | 会社名 | |
| | 担当者 | |
| 請求書 | 請求先氏名 | |
| | 送付先住所 | 〒 |
| | 会社名 | |
| | 担当者 | |

| | |
|--------------------------|---|
| 報告書の種類 (○印を一つお付け下さい。) | 1. 供試米単位 2. 報告書単位 3. その他 () |
| 報告書の形式 (○印を一つお付け下さい。) | 1. 数値による報告 2. ランキング形式による報告(但し、基準米は当協会のものに限りませう。) |
| ご依頼の目的： (具体的にご記入下さい。) | 1. 研究開発() 2. その他() |

| 基準米 (どちらかに○印をお付け下さい。) | 供試米(年産・産地・品種) | 点数 | その他 |
|-----------------------|------------------------------|----|-----|
| 1. 当会基準米(年産:) | | | |
| 2. その他 | | | |
| (年産:) | | | |
| (産地:) | | | |
| (品種:) | | | |
| 加水量 (どちらかに○印をお付け下さい。) | | | |
| 1. 当会規程加水量 | *ブレンド米の場合は比率をご記入下さい。 | | |
| 2. その他 | *加水量の指定がある場合は、ご要望に沿って試験致します。 | | |
| (一合につき: g) | | | |

| | |
|----------------------------|--|
| 備考 (ご要望等ありましたら、ご記入下さい。) | |
|----------------------------|--|

| | |
|-------------------|--|
| 了承いただける場合は、記載下さい。 | 食味試験報告書の内容を他に掲載、発表するときは事前に貴協会の承認を受けませう。 平成 年 月 日 氏名 印 |
|-------------------|--|

| | |
|---|-----|
| 一般財団法人日本穀物検定協会 業務部 業務グループ TEL 03(3668)0911 FAX 03(3668)0058 〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町15-6製粉会館3階 | 受付者 |
|---|-----|

※ 供試された試料の残りは、食味試験結果報告書発行後30日で廃棄いたします。