

# 品種鑑定依頼書

下記太枠内にご記入下さい。

<b>依頼年月日</b>		<b>受付番号</b>				
ご依頼者	住所	〒				
	会社名					
	部署名		担当者名			
	TEL		FAX			
異なる場合ご記入下さい 上記のご依頼者様と	<b>成績書宛名</b>					
	成績書送付先	住所	〒			
		会社名				
		部署名		担当者名		
		TEL		FAX		
	<b>請求書宛名</b>					
	請求書送付先	住所	〒			
		会社名				
		部署名		担当者名		
		TEL		FAX		
	<b>成績書速報</b>	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/>	@
	<b>原本送付が不要の場合</b>	<b>成績書</b>	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>請求書</b>		<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/>	@

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) *品種鑑定成績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	イネ葉 鑑定	
<b>備考</b>						

**検体送付先**

一般財団法人 日本穀物検定協会 総合研究所

〒342-0035 埼玉県吉川市大字高久野会 480

TEL 048(940)7603 FAX 048(940)7623



**お問い合わせ先**

本部 連絡調整グループ TEL 03(3668)0911 FAX 03(3668)0058 E-mail : rencho-g-hed@kokken.or.jp

検体の受領： 宅急便 ・ 郵便 ・ 持参 / 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍

外観： 正常 ・ 異常 (破袋等)

- ※ 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。



# <記入方法>

# 品種鑑定依頼書

下記太枠内にご記入下さい。

依頼年月日		受付番号		
ご依頼者	住所	ご依頼者の欄は必ずご記入下さい。		
	会社名			
	部署名	担当者名		
	TEL	FAX		
異なる場合ご記入下さい 上記のご依頼者様と	成績書宛名	ご依頼者の欄と異なる場合は、ご記入下さい。		
	成績書送付先	住所		
		会社名		
		部署名	担当者名	速報メールをご希望の場合は、送信先のメールアドレスをご記入いただくか、依頼書を下記お問い合わせメールアドレスまでお送り下さい。
		TEL	FAX	
	請求書宛名	原本(紙)の郵送がご不要の場合は、提示方法に✓をお願いします。その他(FAX・メール以外の方法)は、備考欄等に提示方法の記入をお願いいたします。		
	請求書送付先	住所		
		会社名		
部署名				
TEL				
成績書速報	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> @	
原本送付が不要の場合	成績書	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> @	
	請求書	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> @	

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) *品種鑑定成績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	イネ葉鑑定	
供試品名が成績書にそのまま記載されますので、正確にご記入ください。	鑑定する品種名をご記入ください。	いずれかの鑑定方法に○をご記入ください。				
備考						

### 検体送付先

一般財団法人 日本穀物検定協会 総合研究所

〒342-0035 埼玉県吉川市大字高久野会 480

TEL 048(940)7603 FAX 048(940)7623



### お問い合わせ先

本部 連絡調整グループ TEL 03(3668)0911 FAX 03(3668)0058 E-mail : rencho-g-hed@kokken.or.jp

検体の受領： 宅急便 ・ 郵便 ・ 持参 / 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍

外観： 正常 ・ 異常 (破袋等)

※ 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。