

# 飼料検査依頼書

一般財団法人 広島県環境保健協会

受付年月日 年 月 日

※成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認ください。  
太線内は必ずご記入ください。

受付 No. F

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用しません。

依頼者名 <small>*法人の場合はその名称</small>	フリガナ		担当部署	
			担当者名	
依頼者住所	〒		TEL	
			FAX	
成績書宛名	依頼者と異なる場合のみご記入ください。			
成績書受領	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口	郵送宛先	依頼者と異なる場合のみご記入ください。	
	〒		[発行部数 部]	
支払方法	<input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 前納	領収又は請求宛先	依頼者と異なる場合のみご記入ください。	
	〒			
領収日・金額	年 月 日		円受領	

## 〈検査項目等〉

製造年月日	年 月 日		
検体の名称			検体数
検査項目	水分・粗タンパク・粗脂肪・粗繊維・粗灰分・可溶無窒素物 *		
	* 可溶無窒素物は、水分・粗タンパク・粗脂肪・粗繊維・粗灰分より算出します。		
検査方法	一般細菌数・大腸菌群・サルモネラ		
	ペプシン消化率・カルシウム・リン・VD <sub>3</sub>		
	その他		
検査方法	<input type="checkbox"/> 飼料分析法 <input type="checkbox"/> その他		
受理年月日	受付者	備考	
受付日に同じ 年 月 日 AM : PM :		宅配 (冷蔵・冷凍・普通) 持ち込み・受取り サンプルング者 ( )	

本部：〒730-8631 広島市中区広瀬北町9-1 TEL (082) 293-1511(代)・TEL (082) 293-1514(直通)・FAX (082) 293-1520  
支所：〒720-0092 福山市山手町5丁目3-2-6 TEL (084) 952-0007・FAX (084) 952-0009