

《検査依頼書 記入方法》

①検査業務規約の同意

別添の検査業務規約を確認の上、ご同意いただける場合はチェックをお願いいたします。
チェックがない場合は、お受付いたしかねます。

②検査結果のE-mail速報

・対象のアドレスは、原則1件のみとなります。
・E-mail速報「なし」の場合は、報告書原本の郵送のみの対応となります。検査結果報告書原本は、速報予定日の翌営業日までに、普通郵便にて発送いたします。

③ご請求に関するご要望

＜通常＞

ご請求書宛名：ご依頼主に記載の会社・団体、部署、ご担当者様

発行方法：郵送（紙）。報告書原本と合わせて連絡先ご住所に送付。

宛名、送付先、送付方法等が上記と異なる場合は、必ずご記入をお願いいたします。

記載事項例：・請求書宛名、送付先（ご依頼主と異なる場合）
・送付方法…メール（アドレス）/各種システム（Bill One/BtoBプラットフォーム/TOKIUM等）
・添付データの体裁（カラー/モノクロ、解像度等）

④その他ご要望・事前調整事項

その他ご要望や、あらかじめ弊社担当と調整を行っていることがございましたら、こちらにご記入ください。
メール、お電話等で連絡済みの内容も、ご記載をお願いします。

記載事項例：・納期に関する事前調整事項
・検体の取り扱いに関する連絡
・受領・受付連絡の方法（メール希望等）
・検査結果速報に関するご要望
・その他、事前に調整を行った内容

⑤検査結果ご報告書の宛名について

原則、ご依頼主欄に記載のある「会社団体名」で作成いたします。別の宛名で作成を希望する場合は、ご記入をお願いします。

⑥英訳報告書の発行について

英訳報告書（発行手数料 5,000円税別/部）をご希望の場合は、チェックの上、別紙英訳報告書申込書をご記入ください。

⑦アンケート（任意）

差し支えなければ、ご依頼の目的をお聞かせください。

⑧試料名について

検査結果報告書に、検査を行った試料の名称として記載いたします。
・複数検体を同時にご依頼いただく場合は、識別できる名称をご記載ください。
・検査結果ご報告（速報）後の変更はいたしかねます。お間違いのないようご注意ください。

《英訳申込書 記入方法》

①宛名（英語表記）

報告書宛名（英語表記）ご記入をお願いいたします。

②試料名（英語表記）

試料名（英語表記）のご記入をお願いいたします。
なお、ご依頼書本紙に記載の試料と、試料No. を対応させる形でご記入ください。

例：報告書本紙 No. 1) 試料① Lot. 25〇〇〇〇
→ 英文申込書 No. 1) Sample1 Lot. 25〇〇〇〇

検体送付先 → 〒839-0864 福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階
ビジョンバイオ株式会社 (電話:0942-36-3100)

米品種判別検査(コシヒカリ新潟BL定量25粒/品種特定)

ご依頼
発送日

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------|---|
| ご依頼主 (会社名等) | フリガナ | | | |
| | 部署名 | | | ご担当者 |
| 連絡先 | 住所 | 郵便番号 | 都道府県 | 市区町村以下 |
| | | 〒 | | |
| | 電話 | | | FAX |
| | E-mail (速報先) | ※速報先は1件のみ | | |
| ①検査業務規約 | | <input type="checkbox"/> 同意します | | ②E-mail速報希望 |
| | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ③請求に関する連絡事項 | | | ④その他ご要望、事前調整事項 | |
| ※通常(右記)と異なる対応をご希望の場合は、必ずご記入ください。 | | | | |

* 必須記載(記載がない場合はお受付できかねますので、必ずご記載ください。)

| | | | | | | |
|--------|--------|---|------|--------------|--------|--------------------------|
| ⑤報告書宛名 | | | | ⑥英訳報告書 あり | | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ご依頼目的 | 外部証明 | → | 表示根拠 | 安全性の証明 | クレーム対応 | その他: |
| | 社内管理 | → | 定期検査 | スポット検査 | 精度管理 | その他: |
| No. | ⑧試料名 * | | 品種特定 | No. | ⑧試料名 * | |
| 1 | | | 粒数 | 6 | | |
| 2 | | | 粒数 | 7 | | |
| 3 | | | 粒数 | 8 | | |
| 4 | | | 粒数 | 9 | | |
| 5 | | | 粒数 | 10 | | |

以下、弊社使用欄

| | | | | | | | | | | | | |
|------|-------------|------|-------|-------|------|------------|-------------|-------|-------|-------|------|------|
| ① | 受付No. | | | | | ② | 受付No. | | | | | 特記事項 |
| | 受付日 | | | | | | 受付日 | | | | | |
| | 結果速報 予定日 | | | | | | 結果速報 予定日 | | | | | |
| | 試験品受領 | DB入力 | 試験品受入 | 試験実施 | 結果精査 | | 報告書承認 | 試験品受領 | DB入力 | 試験品受入 | 試験実施 | |
| 弊社担当 | | | 保管条件 | 常・蔵・凍 | | 返却 輸送条件 | あり | | 常・蔵・凍 | | | |

米品種判別検査(コシヒカリ新潟BL定量25粒/品種特定)

| ご依頼主 (会社名等) | | フリガナ | | | |
|----------------|-------|------------|-----|-------|------------|
| 報告書宛名 | | | | | |
| No. | 試料名 * | 品種特定 粒数 | No. | 試料名 * | 品種特定 粒数 |
| 11 | | | 26 | | |
| 12 | | | 27 | | |
| 13 | | | 28 | | |
| 14 | | | 29 | | |
| 15 | | | 30 | | |
| 16 | | | 31 | | |
| 17 | | | 32 | | |
| 18 | | | 33 | | |
| 19 | | | 34 | | |
| 20 | | | 35 | | |
| 21 | | | 36 | | |
| 22 | | | 37 | | |
| 23 | | | 38 | | |
| 24 | | | 39 | | |
| 25 | | | 40 | | |

以下、弊社使用欄

| | | | | | | |
|---|-------------|--|---|-------------|--|------|
| ① | 受付No. | | ② | 受付No. | | 特記事項 |
| | 受付日 | | | 受付日 | | |
| | 結果速報 予定日 | | | 結果速報 予定日 | | |

検体送付先 → 〒839-0864
 福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階
 ビジョンバイオ株式会社 (電話:0942-36-3100)

【英】米品種判別検査(コシヒカリ新潟BL定量25粒/品種特定)

| ご依頼主 (会社名等) | フリガナ | | |
|----------------|-----------|-----|-----------|
| | 部署名 | | ご担当者 |
| 宛名 (英語表記) | | | |
| No. | 試料名(英語表記) | No. | 試料名(英語表記) |
| 1 | | 11 | |
| 2 | | 12 | |
| 3 | | 13 | |
| 4 | | 14 | |
| 5 | | 15 | |
| 6 | | 16 | |
| 7 | | 17 | |
| 8 | | 18 | |
| 9 | | 19 | |
| 10 | | 20 | |

-----以下、弊社使用欄-----

| | | | | | | |
|---|-------------|--|---|-------------|--|------|
| ① | 受付No. | | ② | 受付No. | | 特記事項 |
| | 受付日 | | | 受付日 | | |
| | 結果速報 予定日 | | | 結果速報 予定日 | | |