|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GCARC使用欄 | | |
|  |  |  |

残留農薬･カビ毒･メラミン

**様式－１**

分　析　依　頼　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼日 | 年　　　月　　　日 | | 太枠内についてご記入いただき、該当項目の□に✔チェックをお願いします。 | | |
| 依頼者 | フリガナ |  | | ＴＥＬ  　–　　　　　- | |
| 事業所名  （氏　名） |  | |
| ＦＡＸ  　–　　　　　- | |
| 住　所 | 〒　　 　　- | |
| 報告希望時期  　　　　年　　月 　日まで  （通常5営業日必要です。） | |
| フリガナ |  | |
| 担当者 |  | |
| 補助事業の場合など、報告書、請求書の宛名や送付先が上記の依頼者名等と異なる場合は下記にご記入ください。  （上記の依頼者名・住所等で作成、送付の場合は、下記は空欄で結構です。） | | | | | |
| 報告書 | 報告書宛名 |  | | | 様 |
| 送付先  住所・宛名 | 〒　　 　　- | | | 様・御中 |
| 請求書 | 請求書宛名 |  | | | 様 |
| 送付先  住所・宛名 | 〒　　 　　- | | | 様・御中 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　析　試　料 | □持込 | □配送　（郵便・宅配便） |
| 残試料の取扱 | □廃棄 | □返却　（送料はご依頼者様負担です。指定のない場合は廃棄いたします。） |
| 県などの補助事業の該当の有無 | □無 | □有　　（交付決定：　　　　　　年　　　　月　　　　日） |

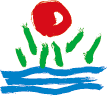
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NO.1** |  | GCARC記入欄 | | |
| 分析項目区分  ※単成分・カビ毒は（　）に内容を記載願います。 | □一斉分析標準250　 □一斉分析簡易170  □単成分（　　　　　　　　　　　　　）  □カビ毒（　　　　　　　　　　　　　）  □メラミン　　　　　□計量証明 |  | 受付番号 | |  |
| 重量(1,000ｇ以上） | |  |
| 個数(5個以上) | |  |
| 品　　　質 | | □良  □不良（　　　　　　　　 　　） |
| 試料名 |  | そ　の　他 | |  |
| 試料識別番号 |  |  |  | GCARC受付印 | |
| 採取場所 |  | 受付者： | |
| 採取年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ＜分析結果の取り扱いについて＞ | | | |
| 当センターが実施する分析は、依頼者様の意思に基づく「自主検査」です。  　したがって、当センターが依頼者様に通知する報告書の中で、万一、法令に定める基準値を超過する恐れのある数値があった場合など、行政機関への連絡および適切な対応（問題があるロットの出荷停止・自主回収、原因究明、再発防止等）が必要な状況になったときには、依頼者様の責任において迅速かつ確実に実施していただくこととなります。  　以上を十分ご理解いただいた上で当センターに分析依頼をしていただきますようお願いいたします。 | | | | | |

**一般社団法人　ぎふクリーン農業研究センター**

〒500-8367　岐阜市宇佐南４丁目１１番５号

TEL:058-276-5072 FAX:058-276-5074 URL:http://www.gifu-cal.or.jp/

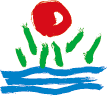
http:///



**社団法人ぎふクリーン農業研究センター**

〒500-8367　岐阜市宇佐南４丁目11番５号

TEL:058-276-5072 FAX:058-276-5074



裏面

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NO.２** | **NO.３** |
| 分析項目区分  ※単成分・カビ毒は（　）に内容を記載願います。 | □一斉分析標準250 　□一斉分析簡易170  □単成分（　　　　　　　　　　　　　）  □カビ毒（　　　　　　　　　　　　　）  □メラミン　　　　　□計量証明 | □一斉分析標準250 　□一斉分析簡易170  □単成分（　　　　　　　　　　　　　）  □カビ毒（　　　　　　　　　　　　　）  □メラミン　　　　　□計量証明 |
| 試料名 |  |  |
| 試料識別番号 |  |  |
| 採取場所 |  |  |
| 採取年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| GCARC記入欄 | | |
| 受付番号 |  |  |
| 重量(1,000ｇ以上） |  |  |
| 個数(5個以上) |  |  |
| 品質 | □良　　　□不良（　　　　　　　　　　　　　） | □良　　　□不良（　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NO.４** | **NO.５** |
| 分析項目区分  ※単成分・カビ毒は（　）に内容を記載願います。 | □一斉分析標準250 　□一斉分析簡易170  □単成分（　　　　　　　　　　　　　）  □カビ毒（　　　　　　　　　　　　　）  □メラミン　　　　　□計量証明 | □一斉分析標準250 　□一斉分析簡易170  □単成分（　　　　　　　　　　　　　）  □カビ毒（　　　　　　　　　　　　　）  □メラミン　　　　　□計量証明 |
| 試料名 |  |  |
| 試料識別番号 |  |  |
| 採取場所 |  |  |
| 採取年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| GCARC記入欄 | | |
| 受付番号 |  |  |
| 重量(1,000ｇ以上） |  |  |
| 個数(5個以上) |  |  |
| 品質 | □良　　　□不良（　　　　　　　　　　　　　） | □良　　　□不良（　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |  |

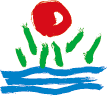
残留農薬･カビ毒･メラミン

**一般社団法人　ぎふクリーン農業研究センター**

〒500-8367　岐阜市宇佐南４丁目１１番５号

TEL:058-276-5072 FAX:058-276-5074 URL:http://www.gifu-cal.or.jp/

http:///



**様式－１**

分　析　依　頼　書

【記入例】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼日 | 2025年　　7月　3日 | | 太枠内についてご記入いただき、該当項目の□に✔チェックをお願いします。 | | |
| 依頼者 | フリガナ | ギフクリーンノウサンブツクミアイ | | ＴＥＬ  058　–　276　–　5072 | |
| 事業所名  （氏　名） | ぎふクリーン農産物組合 | |
| ＦＡＸ  058　–　276　–　5074 | |
| 住　所 | 〒　500　–　8367  岐阜市宇佐南４丁目１１番５号  補助事業の場合は、事業申請時の名義を正確に記載願います。 | |
| 報告希望時期  2025年　7月14日まで  （通常5営業日必要です。） | |
| フリガナ | ギフ　タロウ | |
| 担当者 | 岐阜　太郎 | |
| 補助事業の場合など、報告書、請求書の宛名や送付先が上記の依頼者名等と異なる場合は下記にご記入ください。  （上記の依頼者名・住所等で作成、送付の場合は、下記は空欄で結構です。） | | | | | |
| 報告書 | 報告書宛名 | 農事組合法人　ぎふクリーン農産物組合　代表理事組合長　岐阜一郎 | | | 様 |
| 送付先  住所・宛名 | 〒　500　- 8708  岐阜市薮田南２丁目１番１号　　岐阜太郎 | | | 様・御中 |
| 請求書 | 請求書宛名 | 「報告書宛名」と同じ  依頼者以外の第三者には送付できません。  ※県などの行政機関であっても不可。  例えば、担当者住所が上記依頼者住所と異なる場合等に記載願います。 | | | 様 |
| 送付先  住所・宛名 | 〒　　 　　-  　「依頼者住所」と同じ  補助事業の場合は、交付決定通知後でなければ着手できません。 | | | 様・御中 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　析　試　料 | ☑持込 | □配送　（郵便・宅配便） |
| 残試料の取扱 | ☑廃棄 | □返却　（送料はご依頼者様負担です。指定のない場合は廃棄いたします。） |
| 県などの補助事業の該当の有無 | □無 | ☑有　　（交付決定：　2025　年　　6　月　　30　日） |

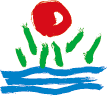
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NO.1** |  | GCARC記入欄 | | |
| 分析項目区分  ※単成分・カビ毒は（　）に内容を記載願います。  だいこんやかぶ、にんじん等、葉付きの場合は、分析部位を明確にして下さい。 | □一斉分析標準250　 ☑一斉分析簡易170  □単成分（　　　　　　　　　　　　　）  □カビ毒（　　　　　　　　　　　　　）  □メラミン　　　　　□計量証明  ご依頼者様が任意の番号をつけて下さい。  例：日付やほ場名、品種など  ※名前などの個人情報を含まない識別番号にして下さい  分析検体にも、同じ試料識別番号を記載願います。 |  | 受付番号 | |  |
| 重量(1,000ｇ以上） | |  |
| 個数(5個以上) | |  |
| 品　　　質 | | □良  □不良（　　　　　　　　 　　） |
| 試料名 | だいこんの根 | そ　の　他 | |  |
| 試料識別番号 | ２５０４０１第２ほ場-０１ |  |  | GCARC受付印 | |
| 採取場所 | 岐阜市薮田南 | 受付者： | |
| 採取年月日 | ２０２５　年　　７　月　　１　日 |
| ＜分析結果の取り扱いについて＞ | | | |
| 当センターが実施する分析は、依頼者様の意思に基づく「自主検査」です。  　したがって、当センターが依頼者様に通知する報告書の中で、万一、法令に定める基準値を超過する恐れのある数値があった場合など、行政機関への連絡および適切な対応（問題があるロットの出荷停止・自主回収、原因究明、再発防止等）が必要な状況になったときには、依頼者様の責任において迅速かつ確実に実施していただくこととなります。  　以上を十分ご理解いただいた上で当センターに分析依頼をしていただきますようお願いいたします。 | | | | | |

**一般社団法人　ぎふクリーン農業研究センター**

〒500-8367　岐阜市宇佐南４丁目１１番５号

TEL:058-276-5072 FAX:058-276-5074 URL:http://www.gifu-cal.or.jp/

http:///



**社団法人ぎふクリーン農業研究センター**

〒500-8367　岐阜市宇佐南４丁目11番５号

TEL:058-276-5072 FAX:058-276-5074

