

(様式 3)  
(JA用)

(一社)ぎふクリーン農業研究センター使用欄		

## 残留農薬検査依頼書 (スクリーニング検査・単成分検査)

(依頼先)

一般社団法人ぎふクリーン農業研究センター宛  
〒500-8367 岐阜市宇佐南4-11-5

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

((一社)ぎふクリーン農業研究センター記入欄)

受付番号	:			
受付日	:	年	月	日
結果報告予定日	:	年	月	日
受付者	:			

太枠内は依頼者において記入いただき、FAXをお願いします。

検査依頼日	年 月 日		
依頼JA名	農業協同組合		
支店・担当部署名		担当者名	
電話番号		FAX	

※分析依頼は本店経由でお願いします。

結果報告先	本店 担当部署
-------	---------

分析項目区分 (該当項目の□に✓チェック)	<input type="checkbox"/> 一斉分析標準250(スクリーニング検査)
	<input type="checkbox"/> 単成分分析 ( ) ( )
生産者名	
対象作物	
試料番号 ※注意2	
採取圃場(所在地)	
圃場からの採取月日	
補助事業該当の有無 ※注意3	無・有 (交付決定日: / )
補助事業申請者名義	
生産履歴 ※注意4	別添 (※チェックシートも添付)
備考 ※注意5 検体搬入時に(一社)ぎふクリーン農業研究センターで記入	重量: kg (1kg以上) 数量: 個 (5個、株以上) 品質: 良・やや不良・不良 搬入: 持込・配送
	備考:

### 【依頼者における記入上の注意事項】

- 注意1: 基本、報告までに要する時間は、受付日から7~10日後です。時期によっては上記以上かかる場合もありますのでご了承下さい。検査結果希望日がある場合は、日付を空白に記入して下さい。
- 注意2: 試料区分用に任意の番号を設定願います(試料番号を手元に控えること)。
- 注意3: 県などの補助事業による助成を受ける場合は、「有」に○を付して、交付決定通知の日付、補助事業申請者名義を正確に記入して下さい。
- 注意4: 生産履歴には、防除・施肥記録を記入し、必ず試料と同時に送付願います。
- 注意5: 試料送付時のサンプル量・送付方法等が不明な場合は、必ず事前に相談願います。
- その他: 報告書発行後は、原則変更はできませんのでご了承下さい。  
検査料金・支払日は、最新の残留農薬検査実施要領及び、(一社)ぎふクリーン農業研究センター公文(2019年3月26日付け、ぎ・ク・研発第188号)による。

(一社)ぎふクリーン農業  
研究センター 受付印