

(様式1)

(JA用)

(一社)ぎふクリーン農業研究センター使用欄

--	--	--

米食味分析依頼書

(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: 平成 ____ 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	平成 ____ 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。

検査結果報告日 ※注意1	検査依頼日から7~20日後
電話番号(報告先)	本店 担当部署

※依頼者はJA名・支店等名称、(問合わせ可能な)担当者名を必ず記入のこと。

対象作物	玄米 ・ 精米	分析点数	点
搬入方法	持込 ・ 配送	残試料の取扱※注意2	廃棄 ・ 返却
備考			

No.	試料番号	品種 ※注意3,4	採取年月日	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

<検体持込み前チェック>

確認(○記入)

チェック項目	検体必要量300g以上ありますか。	
	検体を入れる袋に試料番号が記入されていますか。 (紙袋、ホキス・テープ止めはご遠慮願います)。	

【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、検査依頼日から7~20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: **試料の返却の場合は、着払いとさせていただきます。予めご了承下さい。**
- 注意3: もち米、酒米は分析できません(たかやまもち等)。
- 注意4: 米粒が大きいものは整粒歩合の測定ができない場合があります(いのちの壺等)。
- 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。

(一社)ぎふクリーン農業研究センター 受付印

検査料金・支払日は、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(平成30年3月22日付け、ぎ・ク・研発第163号「料金表の見直し及びJAへの周知依頼について」)による。