

栄養成分検査依頼書

1. ご依頼日 年 月 日

2. 報告書送付先

担当者	
会社名	
部署名	
所在地	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
請求書送付先	請求書の送付先が異なる場合のみご記入下さい。

3. ご依頼サンプル

サンプル送付量: 300 g

検体 No.	サンプル名	検査項目
1		
2		
3		
4		
5		

4. 特記事項

--

【注意事項】

1. 弊社にご依頼者様から依頼されたサンプルにつきまして、弊社の提携先にてご依頼の検査内容に従い検査いたします。検査にあたりまして以下の注意をお守りくださいますようお願い申し上げます。
2. 検査をご依頼されるサンプルは、必要量をお送りください。量が満たない場合は、検査できない場合がございます。所定必要量の提出が困難な場合は、あらかじめご連絡下さい。
3. 検査依頼書に必要事項を記入し、サンプルに添付して、宅配便で下記住所宛にお送り下さい。腐りやすいものは、クール宅配便をご利用下さい。受領するまでの間に発生した腐敗等により、サンプルが分析不可能となった場合、その責任を負いかねます。
4. 送付されたサンプルについては分析終了後直ちに破棄させていただきます。
5. 検査結果は、供与されたサンプルについての結果であり、サンプルの母集団を保証もしくは認証するものではありません。
6. 弊社は試験結果についてのみ責任を負い、試験結果の取り扱いおよび本結果によって生じる一切の問題について免責されるものと致します。
7. 弊社は、ご依頼者から検査依頼があった事実および検査結果を、ご依頼者の同意なくしてご依頼者以外の第三者に漏洩いたしません。守秘契約書も用意しておりますので、弊社ホームページをご参照ください。初回ご依頼の際に守秘契約書2通に記入、捺印の上、お送り下さい。契約書文面につきましては、変更が必要な場合は、弊社までご連絡下さい。

以上

株式会社ファスマック
遺伝子検査事業部
神奈川県厚木市緑ヶ丘 5-1-3
Tel : 046-295-8787
Fax : 046-294-3738
E-mail : gmo@fasmac.co.jp