お手数ですが下記の項目それぞれ　□に✓を入れるか、■にて選択下さい

受託にあたりまして、弊社業務契約へのご同意が必要です。内容は　　　http://www.shinwa-fc.jp/pdf/masis-keiyaku.pdf にてご覧いただけます。　**シンワフーズケミカル分析受託業務契約に　　□同意します　　□同意しません**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **分析コース選択** | **□高精度　HFコース**  全項目溶媒抽出  加工食品対象、または輸出確認向け  コードSFC\_tea121\_HF-2020 | **□高精度　HJコース**  熱湯・溶媒抽出  厚労省指定法に準拠  荒茶、碾茶対象  コードSFC\_tea121\_HJ-2020 | **□ミドル　Ｍコース**  厚労省指定法に準拠  コードSFC\_tea121\_M-2020 | **□ライト　Ｌコース**  厚労省指定法に準拠  コードSFC\_tea121\_L-2020 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 証明書タイプ  **英文発行も無料。初回書面証明書は各言語**  **5部まで無料** | （通常）  日本語での証明書 | □電子証明書のみ | □書面での証明書も送付希望（最大10部まで） | ⇒必要部数  　　　　　　　部 |
| （オプション）  英文での証明書 | □電子証明書のみ | □書面での証明書も送付希望（最大10部まで） | ⇒必要部数  　　　　　　　部 |
| **英文での宛名表記　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」** | | | |
| **英文での試験品名表記　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」** | | | |
| 試験品写真掲載 | （通常）□必要 | □不要 | | |
| ご依頼者 | 機関名・部課名 |  | | |
| 役職名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-MAIL |  | | |
| 証明書宛名 | ご依頼者部課と異なる場合は右枠にご記入  下さい | |  | |
| ご請求先 | （通常）  □ご依頼者と同じ | □ご依頼者と異なる  備考欄に、機関名、担当者名、住所、TEL、FAX、E-MAILを記入 | | |
| 備考 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 試験品名（証明書に記載される内容） | 分析項目（上記コース以外の分析の場合、内容を記載下さい） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

必要試験品量は100g以上です。それ以下の場合には事前にご相談ください