

# 残留農薬検査 依頼書

ご記入日 年 月 日

コープエンジニアリング(株) 宛

TEL:025-255-2166 FAX:025-257-4871

※記載可能なところだけご記入ください

## ①ご依頼者情報(報告書・請求書送付先)

ご依頼者(貴社名)			
ご所属		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
Eメール			
報告書の宛名	(ご依頼者と異なる場合ご記入ください)		

## ②検体について

地区名			
氏名			
番号・試料名・種類 (作物・圃場番号 など)		土壌	農作物
その他特記事項 (測定成分等)			

## 弊社記入欄


## ③分析納期のめやす

- ・約7営業日(分析項目により異なります)
- ・お急ぎの場合はご相談ください。

## ④試料量

- ・農作物は可食部が約500g以上必要となります。その他についてはご相談ください。

## ⑤分析料金

- ・お問い合わせください。すぐに見積をお出し致します。

## ⑥サンプル送付先

〒950-3101 新潟県新潟市北区太郎代1448-3  
コープエンジニアリング(株)新潟分析センター  
TEL:025-255-2166 FAX:025-257-4871