（様式１）

美味しまね認証残留農薬検査　検体送付表

　　　　　　　　　　　　　【認証取得者名】（団体認証の場合は団体名）

【担当者連絡先】

氏名：　　　　　　　　　　TEL：

|  |  |
| --- | --- |
| 検体提出年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 品目名 |  |
| 検体収穫年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ほ場等住所  ＊団体認証は検体収穫農場名を合わせて記載すること |  |
| 農薬使用 | □無　　　□有　　　＊いずれかにチェック |
| その他特記事項(任意) |  |
| 追加分析の記入欄(希望者)  ※有料（別添参照） | 農薬成分名 |
| 追加分析結果の送付先 | 〒（　　　－　　　）住所（　　　　　　　　　　　　　） |

* 検査機関への送付物：①検体 ②本紙(様式１) ③農薬使用履歴の写し(農薬使用有の場合)
* 農薬使用履歴の写しは、農薬名及び散布日が分かるものを送付する（任意様式）
* 検体数は、年度内(4月1日～3月31日)で１認証者に対し１検体とする。
* 提出した検体を用いて追加分析を希望する場合は、分析に係る経費をご負担ください。

　【別添参照】

（別添）

追加分析について

提出した検体を用いて追加分析を希望する場合は、認証取得者の負担により実施します。

その際は、様式１「追加分析の記入欄」に、検査を希望する農薬成分及び成績書・請求書を送付する郵便番号、住所を記入してください。

なお、過去に美味しまね認証残留農薬検査で追加分析を実施した農薬成分と分析料金については、以下を参考にしてください。

これ以外の農薬成分の検査を希望される場合は、検査機関にあらかじめご相談下さい。

追加分析料金表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分析方法 | 料金（税込） | 過去に美味しまね認証残留農薬検査で追加分析を実施した農薬成分名 |
| 多成分一斉分析の同系分析 | 4,400円  **（1成分あたり)** | アセタミプリド  クロチアニジン  クロラントラニリプロール  トリフルミゾール  ジノテフラン  シメコナゾール  スピノサド  チアメトキサム  ピラクロストロビン  ピラクロニル  フェンヘキサミド  フルフェノクスロン  フルベンジアミド  ヘキシチアゾクス  ペノキススラム  ペンチオピラド  ボスカリド  ルフェヌロン |
| 多成分一斉分析の別系分析 | 26,400円  **（1成分あたり)** | クロロタロニル  グリホサート |