NPO法人 民間稲作研究所　行き

Fax 0285-53-1133

**食味検査申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日　　　月　　　日 | | | | | |
| ご依頼者名 |  | 携帯番号 |  | メールアドレス |  |
| 団体･会社名 |  | | | Tel/Fax |  |
| ご住所 | 〒 | | | | |
|  | | | | |

※検査結果の速報を 希望する(Fax･メール)・いらない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査プラン | | **食味(ケット科学 AN-920)** | **※品位検査について** |
| 食味値･たんぱく･水分･アミロース | 長年、検査に使用していたRN-300がソフト・ハードの両面において使用不可となり、今期は品位検査が行えません。検査を希望される方にはご迷惑をおかけしますが、ご了承いただきますようお願い申しあげます。 |
| 検査料金 | 当研究所 会員価格 | **2,000円** |
| 一般価格 | **3,000円** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試料番号 | 採取月日 | 試料名(作物・品種名等) | 採取場所(住所又はホ場No等) | 検査プラン | 検査後の試料について |
|  |  |  |  | 食味 | 引取返却　・　処分 |
|  |  |  |  | 食味 | 引取返却　・　処分 |
|  |  |  |  | 食味 | 引取返却　・　処分 |
|  |  |  |  | 食味 | 引取返却　・　処分 |
|  |  |  |  | 食味 | 引取返却　・　処分 |

検査粒種：玄米　　必要重量：500g程度

ご記入後、ファックスにて事前申込みをし、申込用紙と試料の発送、又はお持ち込みをお願いします。

NPO法人 民間稲作研究所

〒329-0526 栃木県河内郡上三川町鞘堂72

Tel/Fax 0285-53-1133　　　検査担当:久郷

検査終了後、報告書と請求書、払込用紙を送付いたしますので、届き次第お支払をお願いします。