〒000-0000
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○
○○　○○ 殿
電話番号　00-0000-0000

○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○ ○○　○○ 御中

公益財団法人　競走馬理化学研究所
理事長　　○○　○○

飼 料 検 査 成 績 通 知 書

公益財団法人競走馬理化学研究所馬の飼料検査受託規程第 7 条の規定により次のとおり通知します。

成績通知書ID	00-0000
発行日	令和○年○月○日
検査依頼日	令和○年○月○日
検査受付日	令和○年○月○日
検体数	0

検査法
公益財団法人競走馬理化学研究所馬の飼料検査受託規程第 2 条に示す検査法により検査を行った。

品 名コード	品 名(仕様)	製造番号	検査成績	備　考
00000	○○○○○○○(000xx)	00000000	○○	○○○○○○○○○○

検体及び検体に係る情報に瑕疵がある場合、検査成績について、公益財団法人競走馬理化学研究所は一切の責任を負いません。

備　　考
なお、この検査成績は、前記の検体についての検査成績であって、同一製品であっても製造番号を異にする製品には適用できないことを申し添えます。ここでいう「製造番号」とは、「連続して同じ原材料及び製造工場の機械を用いて製造した単位の番号」を意味します。

以下余白