

**飼料薬物検査依頼書の記載要領**

( ■■■■ 部分を記入)

飼料検査依頼書

①

年 月 日

公益財団法人競走馬理化学研究所  
理 事 長 殿

依頼者  
住 所  
担当者  
電話番号  
FAX番号  
E-mail

②

記のとおり飼料検査を依頼します。

記

検体： 該当する項目に☑してください

⑦

※ 検査 番号	③ 品 名 コード	④ 品名 (仕様)	⑤ 製造番号	⑥ 提出数量	⑦ 馬に対する 1日の最大 使用量
⑧ 検体の返却		<input type="checkbox"/> 返却不要 <input type="checkbox"/> 着払いによる返却 <input type="checkbox"/> 来所による返却 返却に係る配送料等の経費はご依頼者負担となります。			
依頼に当たっての留意事項 次の事項に同意します (同意する場合に☑してください)。					
⑨ <input type="checkbox"/> 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の記載事項を承諾すること。 <input type="checkbox"/> 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わないこと。					
次の事項を誓約します (誓約する場合に☑してください)。					
⑩ <input type="checkbox"/> 飼料検査依頼要領第 6 項に規定する反社会的勢力でないこと並びに現在及び将来において同項第 1 号から第 5 号の規定に該当していること。 <input type="checkbox"/> 上記の製造番号の商品は、競馬主催者の施設内において「流通していない」こと。					
⑪ 特記事項					
※検体受付確認 年 月 日 時 分 確認者					

※欄は記入しないでください。

- ① 依頼書の作成日を記入して下さい。
- ② 依頼者が法人の場合は、依頼者欄に法人名、住所欄に所在地を記入して下さい。担当者欄には、依頼書及び検体に関する照会に応じ得る者の氏名を記入し、電話番号、FAX 番号、E-mail の各欄には、担当者の連絡先を記入して下さい。依頼者が個人の場合は、氏名、住所、連絡先を記入し、担当者欄は空欄として下さい。
- ③ 発行された品名コードを記入して下さい。
- ④ 品名（仕様）欄には、品名及び仕様（流通時の包装を施された状態での内容量）を記入して下さい。
- ⑤ 製造番号欄には、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（以下「製造番号」という。）を記入して下さい。
- ⑥ 提出数量欄には、検査依頼のため提出する検体の数量を記入して下さい。  
個、袋、箱等の単位でご記入下さい。重量（グラム等）や容量（リットル等）での記入はご遠慮下さい。
- ⑦ 馬に対する**1日の最大使用量**をご記入下さい。  
1回の最大使用量ではありませんのでご注意ください。  
1日の使用量に幅があるとき（例えば健康状態、運動内容等に応じて通常よりも多量に与える必要がある場合）は最大量をご記入いただきますようお願いいたします。
- ⑧ 検体の返却欄は、検査が終了した検体の返却について該当する項目にチェックをお願いします。返却に係る配送料等の経費はご負担をお願いいたします。
- ⑨～⑩検査依頼に当たっての留意事項欄は、記載する各事項に同意又は誓約のうえ、チェックをお願い致します。
- ⑪ 特記事項には注意事項等がありましたらご記入下さい。