原料確認制度申込書

記入日　　年　　月　　日

検査依頼者	会社名	
	会社住所	
	電話番号	
	メールアドレス	
	担当者氏名	

認証項目	1 認証につき55000円（税込）	□ I 原料の確認　（　□自社輸入　　□国内調達　）

検査依頼項目	①カンナビノイド分析 **必須**	□ 66,000円（税込）　□無料（正会員１年目）
	希望追加項目	（例）CBG,CBNなど
	②品質検査	□微生物試験＜一般生菌数＞　□微生物試験＜大腸菌群＞　□ヒ素
	代金/納期 別途お見積り	□残留農薬　□重金属（鉛）　□添加物（ヘプタン、ヘキサン、エタノール、メタノール）

検体	輸入国	
	製造者/製造企業	
	製造者/製造企業住所	
	ロットNo.	
	輸入品名	
	輸入品目	（例）食品など

その他		

送付先	〒104-0061　東京都中央区銀座2丁目8-18　株式会社日本CBD分析センターラボ 宛て

必要書類、申込書、検体を同封してご郵送ください。

JIHA Japan Industrial Hemp Association 一般社団法人日本ヘンプ協会