

適正取扱認証申込書

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 22万円（税込）	<input type="checkbox"/> I 製品を輸入している方 製品の認証
		<input type="checkbox"/> II 国内にて原料調達及び製造された製品の認証

検査依頼項目	①カンナビノイド分析 必須	<input type="checkbox"/> 66,000円（税込） <input type="checkbox"/> 無料（正会員1年目）
	希望追加項目	(例) CBG, CBNなど
	②品質検査	<input type="checkbox"/> 微生物試験<一般生菌数> <input type="checkbox"/> 微生物試験<大腸菌群> <input type="checkbox"/> ヒ素
	代金/納期 別途お見積り	<input type="checkbox"/> 残留農薬 <input type="checkbox"/> 重金属（鉛） <input type="checkbox"/> 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/品目	

検体が製品の場合	商品名	
	商品の品名	(例) サプリメント、オイルなど
	賞味期限（食品の場合）	
	製品の原料	(例) オイル、アイソレートなど
	製品製造加工時のph	
	製品製造加工時の最高温度	
	最高温度を保っている時間	

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。