

財團法人台北市瑠公農業產銷基金會

申請單號：(中心人員填寫) _____

檢驗申請單

委託單位：	<input type="checkbox"/> 合約顧客 <input type="checkbox"/> 非合約顧客(請詳閱聲明事項)
計畫名稱：	送件人：
地址：	電子信箱：
聯絡電話：	傳真：
發票抬頭： <input type="checkbox"/> 同委託單位； <input type="checkbox"/> _____ 統一編號：_____	
發票寄送地址： <input type="checkbox"/> 同委託單位； <input type="checkbox"/> _____	

下列樣品資料由委託單位提供 (有標註“※”由中心人員填寫)，未填寫欄位，中心需填入「顧客未提供」字樣。

※編碼	檢體名稱	樣品編號/採樣日期/採樣人員 (產品批號/製造日期/有效日期)	樣品來源 (生產地區、農地編號、採樣地點)	樣品保存方式
				<input type="checkbox"/> 常溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍
				<input type="checkbox"/> 常溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍
				<input type="checkbox"/> 常溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍
				<input type="checkbox"/> 常溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍
				<input type="checkbox"/> 常溫 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷凍
備註				

(表格不敷使用請自行增列，或提供樣品資料清單)

委託檢驗項目：(檢測項目及檢驗範圍請掃描下方 QR Code 查詢)	
<input type="checkbox"/> 381 項農藥 (檢驗方法為衛生福利部公告 食品中殘留農藥檢驗方法-多重殘留分析方法(五)★及殺菌劑二硫代胺基甲酸鹽類之檢驗(二)★)	
<input type="checkbox"/> 380 項農藥 (檢驗方法為衛生福利部公告 食品中殘留農藥檢驗方法-多重殘留分析方法(五)★)	
<input type="checkbox"/> 黃麴毒素 (B ₁ 、B ₂ 、G ₁ 、G ₂) (檢驗方法為衛生福利部公告 食品中黴菌毒素檢驗方法-黃麴毒素之檢驗，送檢前請先洽詢)	
<input type="checkbox"/> 蔬果植物類重金屬檢驗(鉛及鎘) (檢驗方法參考衛生福利部公告 蔬果植物類、果醬及果凍食品中重金屬檢驗方法)	
<input type="checkbox"/> 穀類重金屬檢驗(砷、鎘、汞及鉛) (檢驗方法參考衛生福利部食品藥物管理署建議檢驗方法 穀類中重金屬檢驗方法)	
註：檢驗方法有標★者，指該檢驗方法經衛生福利部及財團法人全國認證基金會認證。無標★者，僅經財團法人全國認證基金會認證。	
報告用途： <input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 顧客要求 <input type="checkbox"/> 其他 _____	檢驗時限： <input type="checkbox"/> 一般件 <input type="checkbox"/> 急件 (費用另計)
付款方式： <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 郵政匯票 <input type="checkbox"/> 匯款(匯款人：_____) <input type="checkbox"/> ATM 轉帳(帳號末五碼_____) (銀行：土地銀行忠孝分行 帳號：058051051996 戶名：財團法人台北市瑠公農業產銷基金會)	

聲明事項：

- 中心對於所有檢驗項目之檢驗結果不提供符合性聲明。
- 中心檢驗時間為收樣後之次日起 5 個工作日完成，檢驗報告先行電傳告知委託者，因不可抗力之因素或委託者之事由(如送驗樣品資訊不齊備)致中心未能如期繳交檢驗報告者不在此限。
- 執行檢驗期間，如需變更申請內容，如送驗樣品資訊等，應以書面文件(傳真或電子郵件)通知本中心。
- 中心對於本樣品或檢驗資料，除了委託者所公開提供，或是中心與委託者之間達成協議的資訊，或是基於法律之規定、法院或主管機關之命令而揭露的資訊外，負有保密不可告知第三者之責任。

以上所述，委託者已詳閱並同意以上聲明內容，請簽章：_____，日期：_____年_____月_____日

請您再次確認所填寫的送檢資料是否正確，以避免修改資料程序延誤檢驗時程及不便，謝謝!

以下欄位由中心人員填寫

樣品狀態審查	審查人：
實際樣品是否與申請單填寫相同? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____	是否為同一種類? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____
樣品數量是否足夠? <input type="checkbox"/> 足夠 <input type="checkbox"/> 數量不足	包裝是否完整? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____
實際樣品保存狀態與填寫相同? <input type="checkbox"/> 相同 <input type="checkbox"/> 顧客未填寫	是否腐爛變質? <input type="checkbox"/> 新鮮 <input type="checkbox"/> 輕微腐爛 <input type="checkbox"/> 腐爛變質

樣品寄送地址：新北市新店區民權路 50 號 4 樓/農業檢驗中心 高小姐 電話：02-29158703 分機 218 傳真：02-29158704

