A－④－1　別紙様式第1号

申込日：令和 ２ 年　　　月　　　日

（2020）

検査請求書

1. 品位等検査を受けようとする農産物

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | 生産年度 | 銘　柄 | 包装の種類 | 量　目 | 数　量 | 検査手数料額数量×300円＝ | 備　考 |
| 水稲うるち玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  | 　　　　　　 |  |
| 水稲うるち玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  |  |  |
| 水稲うるち玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  |  |  |
| 検査手数料の合計額 | 　　　　　　　円 |  |

2.　受検希望場所（✔を）□味間南野菜共同出荷場　　　　　□JA淡路日の出農協鮎原支店　　　□髙木力農業倉庫

□橋本拓己集荷場　　　　　　　□出石アグリ作業所　　　　　　　　□有限会社 神蔵

□八鹿酒造有限会社農業倉庫

3.　受検希望日　　　　令和 ２ 年　　　　月　　　　　日

上記により、農産物検査法第３条の品位等検査(米穀の品位等検査)を受けたいので、請求します。

検査請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 又は 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(登録検査機関) 特定非営利活動法人兵庫県有機農業研究会HOAS 理事長 殿

A－④－2　別紙様式第1号

申込日：令和 ２ 年　　　月　　　日

（2020）

検査請求書

1. 品位等検査を受けようとする農産物

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | 生産年度 | 銘　柄 | 包装の種類 | 量　目 | 数　量 | 検査手数料額数量×300円＝ | 備　考 |
| 水稲もち玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  | 　　　　　　 |  |
| 水稲もち玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  |  |  |
| 水稲もち玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  |  |  |
| 検査手数料の合計額 | 　　　　　　　円 |  |

2.　受検希望場所（✔を）□味間南野菜共同出荷場　　　　　□JA淡路日の出農協鮎原支店　　□髙木力農業倉庫

□橋本拓己集荷場　　　　　　　□出石アグリ作業所　　　　　　　□有限会社 神蔵

　　　　　　　　　　　　□八鹿酒造有限会社農業倉庫

3.　受検希望日　　　　令和 ２ 年　　　　月　　　　　日

上記により、農産物検査法第３条の品位等検査(米穀の品位等検査)を受けたいので、請求します。

検査請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 又は 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(登録検査機関) 特定非営利活動法人兵庫県有機農業研究会HOAS 理事長 殿

A－④－3　別紙様式第1号

申込日：令和 ２　年　　　月　　　日

（2020）

検査請求書

1. 品位等検査を受けようとする農産物

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | 生産年度 | 銘　柄 | 包装の種類 | 量　目 | 数　量 | 検査手数料額数量×300円＝ | 備　考 |
| 醸造用玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  | 　　　　　　 |  |
| 醸造用玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  |  |  |
| 醸造用玄米 | 令和２ | 兵庫県産 | 　　紙袋 | 　30　㎏ |  |  |  |
| 検査手数料の合計額 | 　　　　　　　円 |  |

2.　受検希望場所（✔を）□味間南野菜共同出荷場　　　　　□JA淡路日の出農協鮎原支店　　□髙木力農業倉庫

□橋本拓己集荷場　　　　　　　□出石アグリ作業所　　　　　　　□有限会社 神蔵

　　　　　　　　　　　　□八鹿酒造有限会社農業倉庫

3.　受検希望日　　　　令和 ２ 年　　　　月　　　　　日

上記により、農産物検査法第３条の品位等検査(米穀の品位等検査)を受けたいので、請求します。

検査請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 又は 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(登録検査機関) 特定非営利活動法人兵庫県有機農業研究会HOAS 理事長 殿