令和4年度輸出用茶残留農薬検査申込書(ほうじ茶)

令和4年　　　月　　　日

日本茶輸出促進協議会御中

ﾒｰﾙ：**nouyaku@nihon-cha.or.jp**　FAX：03-3459-9518

当選後の申込書送付先Email: JP\_FT\_ASM@eurofins.com / FAX: 054-266-4411

　　　　　　　　　　　　　　　　ユーロフィン・フード・テスティング株式会社

|  |  |
| --- | --- |
| 社名または代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-MAIL |  |

**検体茶点数(　１点　・　２点　)**いずれかに〇印をしてください

検体茶について**(原料茶のトレーサビリティは可能である)**

|  |  |
| --- | --- |
| 茶　種　名※１ |  |
| 原料内容 | 産　地※２ | 12 |
| 茶　期※３ | 12 |
| 洗　浄※4 | 1不明　　　無　　　有・(圃場　工場)2不明　　　無　　　有・(圃場　工場) |
| 主な予定輸出先 | 1　　　　　　　　　　　　　　　　　　2 |

※１:「茶種名」は、煎茶、深蒸し煎茶、抹茶、碾茶、紅茶などの表現で記入

※２:「産地」は、割合の多い（県名）順で記入

例:静岡県（70％）、鹿児島県（20％）、高知県（10％）

※３:「茶期」は、割合の多い順に記入

例:一番茶（80％）、二番茶（20％）

※4:「洗浄」は、荒茶製造時の原料生葉とし、有の場合、圃場、工場の区分へ記入

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡事項 |  |

お願い：基準値を超えた場合は原因究明や問題解決を後日ご報告いただきます。