

報告號碼(Report No.) :

一、廠商資料

申請學校(Applicant) :	E-mail :
郵寄地址(Address) :	
申請人/聯絡人(Contact Person):	電話(Tel) : 傳真(Fax) :
(發票抬頭)廠商(Invoice To) : <input type="checkbox"/> 同上	
發票地址(Registration Address) : <input type="checkbox"/> 同上	
統一編號(Registration Invoice No)	發票聯絡人(Contact Person) :
電話(Tel) : 分機:( ) 傳真(Fax) :	手機號碼 :
報告上需要之資料(若需中文報告,請用中文填寫;若為英文,請用英文填寫) :	
1. 生產或供應廠商(Manufacturer/Vendor) :	
2. 產品名稱(Product Name) : (★必填)	
3. 其他需在報告上顯示之資料(Other Information Needed on the Report) :	
以上資料確定後,若需更改,則酌收重製報告費用 350 元!	

二、檢驗方法(請務必填寫)

檢驗項目	項目內容	原價	優惠價
四環黴素類	Doxycycline、Tetracycline、 Oxytetracycline、Chlortetracycline	5,000	1,500
乙型受體素	Clenbuterol、Salbutamol、 Terbutaline、Ractopamine、 Zilpaterol、Cimaterol、Tulobuterol	6,000	1,800
硝基咪喃代謝物	AOZ、AMAZ、SC、AH	4,500	1,350
氯黴素類	Chloramphenicol、Thiamphenicol、 Florfenicol	3,000	900
Quinolone 類	Oxolinic acid、Nalidixic acid Flumequine、Priomidic acid、 Danofloxacin、Enrofloxacin、 Sarafloxacin、Ciprofloxacin	3,500	1,050
費用合計		22,000	6,600

三、檢驗樣品及報告之處理

*請於送檢前惠付全部檢驗費用	
*普通件 7 工作天 ; 工作天數不包括收件日、公告之假日及與郵寄之時間	
*取報告方式: <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 限時掛號郵寄	★ 申請人簽名(Applicant signature) :

台北市基隆路二段 189 號 14 樓之 10 TEL:02-55815988/FAX:02-55815001

E-Mail:225 @fsii.com.tw 聯絡人: 鄭育喬小姐 分機 225

暉凱國際檢驗科技股份有限公司 電匯帳號: 台新銀行信義分行 026-01-070359-5-00