

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)：
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！	

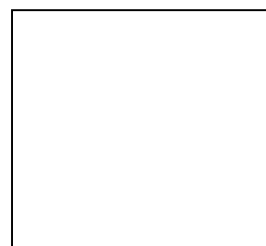
二、檢驗方法(請務必填寫)

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

三、檢驗樣品及報告之處理

註:1.每間學校贊助 2 件樣品免費檢驗 2.請隨委託單附上原價檢驗金額之收據 (請釘於附件一左上角即可，並蓋騎縫章，項目請標明檢驗費；明細如附件) * 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  
聯絡人：鄭育喬 小姐 分機 225  
E-Mail:225 @fsii.com.tw



學校用印



校長小印

附件一

檢驗項目 樣品名稱	四環黴素類	乙型受體素	硝基呋喃 代謝物	氯黴素類	Quinolone 類	單項合計
收樣日期:						
	5000	6000	4500	3000	3500	22000
	5000	6000	4500	3000	3500	22000
合計						44000