

豚枝肉脂肪酸測定依頼書

(生産者用)

申請日 年 月 日

公益社団法人 日本食肉格付協会
事業所 様

【依頼者（申請者）】

生産者名 または 法人名	担当者名
住所： 〒	
電話番号：	FAX：
Email：	
情報提供システムID※：	

※豚枝肉情報提供システムのIDをお持ちの方はご記入ください。

IDをお持ちでない方は、当協会HP (<http://www.jmga.or.jp/>) からの申請をお勧めいたします。

協会記入欄

ロット	格付日	連続する枝肉番号	合計頭数	表示する脂肪酸の種類	測定頭数
1		～		全種類 ・ 3種類	
		～			
		～			
2		～		全種類 ・ 3種類	
		～			
		～			
3		～		全種類 ・ 3種類	
		～			
		～			
4		～		全種類 ・ 3種類	
		～			
		～			

(注) 測定対象枝肉は、豚枝肉脂肪酸測定契約約款に定めます。

※豚枝肉脂肪酸測定料金 1頭あたり150円(税別)です。

※表示する脂肪酸の種類

全種類(MUFA、オレイン酸、PUFA、SFA) 3種類(MUFA、オレイン酸、SFA)です。

測定頭数

測定料金

【測定料支払先】

測定料は月単位で格付協会から請求し、下記銀行口座にお振込み下さい。(振込料申請者負担)

振込先： 公益社団法人 日本食肉格付協会
みずほ銀行神田支店 普通預金口座 911588

申請日 年 月 日

公益社団法人 日本食肉格付協会
事業所 様

【依頼者（申請者）】 ※該当欄に記入

法人名：	担当者名：
住所： 〒	
電話番号：	
Email：	

					協会記入欄
	購買日	格付日	枝肉番号	表示する脂肪酸の種類	測定頭数
1				全種類 ・ 3種類	
2				全種類 ・ 3種類	
3				全種類 ・ 3種類	
4				全種類 ・ 3種類	
5				全種類 ・ 3種類	
6				全種類 ・ 3種類	
7				全種類 ・ 3種類	
8				全種類 ・ 3種類	
9				全種類 ・ 3種類	
10				全種類 ・ 3種類	
(注1) 測定対象枝肉は、豚枝肉脂肪酸測定契約約款に定めます。					測定頭数
(注2) 上記枝肉の購入伝票を添付してください。					測定料金

※豚枝肉脂肪酸測定料金 1頭あたり150円（税別）です。

※表示する脂肪酸の種類

全種類（MUFA、オレイン酸、PUFA、SFA） 3種類（MUFA、オレイン酸、SFA）です。

【測定料支払先】

測定料は月単位で格付協会から請求し、下記銀行口座にお振込み下さい。（振込料申請者負担）

振込先： 公益社団法人 日本食肉格付協会
みずほ銀行神田支店 普通預金口座 911588