

行政院農業委員會家畜衛生試驗所動物用藥品檢定分所  
化學藥品檢定研究系  
檢驗服務委託單

檢驗服務種類： 成分檢驗  田間試驗

委託單流水號：\_\_\_\_\_

雙框內為委託單位須填寫資料

申請日期	_____年____月____日				
委託單位 (全銜)				負責人姓名	
聯絡人姓名	聯絡電話 ( )		傳真 ( )		
電子郵件信箱	E-mail :				
聯絡地址	□□□□□_____				
<b>送 檢 樣 品 資 訊</b>					
樣品名稱			檢 驗 項 目 (請勾選)	1. <input type="checkbox"/> TAF 認證項目：	
樣品外觀				<input type="checkbox"/> Prednisolone 注射劑 <input type="checkbox"/> Triamcinolone acetonide 注射劑 <input type="checkbox"/> Doxycycline 散劑 <input type="checkbox"/> Amoxicillin 散劑 <input type="checkbox"/> Ivermectin 注射劑 <input type="checkbox"/> Ivermectin 散劑 <input type="checkbox"/> Florfenicol 散劑 <input type="checkbox"/> Flumequine 散劑 <input type="checkbox"/> Florfenicol 口服液劑 <input type="checkbox"/> Toltrazuril 口服液劑	
樣品批號				2. <input type="checkbox"/> 內毒素試驗	
製造日期				3. <input type="checkbox"/> 微粒物質試驗	
有效日期				4. <input type="checkbox"/> 維生素原料檢驗	
送驗數量				成分名稱：_____	
保存溫度(°C)/ 運送條件				5. <input type="checkbox"/> 動物試驗(請電洽)	
				6. <input type="checkbox"/> 其他：	

注意事項：

1. 送檢樣品量建議粉劑每包至少 50 克、液劑每瓶至少 50 mL，數量至少 2 件；其他特殊劑型樣品量，另請電洽詢問。
2. 送驗樣品量由送樣日起算保留 3 個月；檢驗完成後，若需檢還樣品，請提前告知，運費由委託單位支付。
3. 如有變更委託勞務契約書需求，請於簽訂前 3 天內告知，逾期則持原案不得更改。
4. 若保存/運送條件與樣品要求條件不符時，將予以退件。
5. 檢驗報告只對送檢樣品當時狀況負責，不得做為法律訴訟、廣告宣導、商業宣傳推銷等用途。
6. 請委託單位核對樣品資料無誤，於「委託單位用印」欄位蓋公司章後回傳。
7. 聯絡方式：

聯絡人：林文華 系主任  
電話：037-584811 分機 152 傳真：037-583427  
地址：350 苗栗縣竹南鎮崎頂里牧場 21 號  
電子郵件：whlin@mail.nvri.gov.tw。

委託單位用印：