

# 日持ち試験の受託規定、ならびに確認事項

## 1、試験の受託

- ① 試験を希望される方は予定されている試験開始日から実施可能か、予め担当者に確認してください。
- ② 受託可能であれば、試験の目的等お伺いし、試験方法の詳細について、打ち合わせさせていただきます。
- ③ 試験開始日が決定したら、採花日時、出荷日時、輸送方法等の詳細な検体情報を可能な限り「日持ち試験申請書」に記入し、e-mail（ワード文書を送付しますので、入力後、返信）または FAX（当社ホームページからダウンロード）で提出して下さい。採花から出荷までの工程変更による違いを比較されたい場合は複数枚になっても結構です。
- ④ 検体は依頼者の無償提供を基本とし、1品種、1試験条件につき3検体を1セットとします。特別な比較試験の希望が無ければ、水道水と鮮度保持剤の違いを検証したいので、用意頂く検体数は最低6本、出来れば10本お願いします。
- ⑤ 試験料は有償です。金額については打ち合わせの際、決めさせていただきますので、「日持ち試験覚書」を申請書と合わせて提出して下さい。

## 2、試験環境(下記の環境は日本花普及センターにて示されている試験条件を準拠)

- ① 試験室の環境は温度 25℃設定(冬季は20℃)、照度 1000 ルックス 12 時間点消灯(4:00AM 点灯、4:00PM 消灯)です。湿度はコントロールが難しく試験中の実測値となります。温湿度の測定は乾湿計により、午前、午後計2回、目視により行います。
- ② 鮮度保持剤は消費者用フラワーフードを使用し、水交換はしません。水の補給は同一希釈の水を足します。

## 3、試験結果の記録と報告

- ① 試験開始は着荷当日 11:00AM、終了は10:00AM(多少前後します)とし、観賞価値が無くなるまで続けます。
- ② 結果は基本的にはウィンドウズ・メディア・ビデオ・ファイル(画素サイズ 1280×720、拡張子.wmv、ファイルサイズ10～20メガバイト)を e-mail に添付送信するか、或は当社ホームページからファイルをダウンロード(方法については別途説明します)して頂くことにより、報告します。報告は撮影終了日の2～3日後の予定です。

## 4、結果の公表

- ① 試験結果は当社ホームページ上での公開を原則としますが、可否についてはご相談させていただきます。

株式会社 名港フラワーブリッジ 営業企画部  
TEL 052-747-8701 FAX 052-747-8702  
URL:<http://www.meikoflowerbridge.co.jp>  
e-mail:[ozeki@meikoflowerbridge.co.jp](mailto:ozeki@meikoflowerbridge.co.jp)

# 日 持 ち 試 験 申 請 書

株式会社 名港フラワブリッジ 殿

申請日          年          月          日

申請者(法人・団体の名称・代表者名等)			
担当者名			
住所・所在地	〒		
電話・FAX	TEL	FAX	
e-mail (結果送信、打合せ連絡用)			
希望する試験開始日			
品目名			

\* 申請にあたっては産地・品目・流通履歴データを可能な範囲で記入して下さい

試験検体の産地・品目・流通履歴データ	
生産地・生産施設の所在地	
生産者名	
品目名	
品種名 (複数記入可、最多6点まで)	
栽培方式 (ハウス、露地など)	
採花日・時刻	月          日          午前・午後          時
採花後、水揚げ、前処理迄の時間	
* 水揚げ、前処理時間、前処理剤名	
選別、結束、出荷容器詰め <small>の時期</small>	<small>例、選別、結束は水揚げ後出荷容器詰めは出荷1時間前</small>
保管中の温度、湿度	
* 保管中の鮮度保持剤	
出荷容器形態	乾式・湿式(ELF バケット・その他)
出荷日・時刻	月          日          午前・午後          時
輸送中の温度・湿度	
* 輸送中の鮮度保持剤	
検体出荷と通常出荷との違い	無                          有

\* 品種によっては前処理剤、保管、輸送中の鮮度保持剤が同じ場合は前処理剤名の記入のみ

# 日 持 ち 試 験 覚 書

平成 年 月 日

株式会社 名港フラワーブリッジ  
代表取締役社長 井上 稔 殿

株式会社名港フラワーブリッジの日持ち試験の主旨を理解し、申込み致します。  
別紙申請書の通り日持ち試験をお願いし、検査結果の報告を頂いた後、速やかに日持ち検査料を株式会社名港フラワーブリッジの指定する銀行口座に振込みます。(下記記載)  
下記申請者は日持ち試験に関する覚書を以上のとおり締結する。

以上

申請者(法人・団体の名称・代表者名等)			印
担当者名			
住所・所在地	〒		
電話・FAX	TEL	FAX	
日持ち試験料 (1セット)	円 (税別)		
セット数			
日持ち試験合計試験料	円 (税別)		

尚、請求宛名、請求書、領収書の送付先が申請者と異なる場合は下記にご記入お願いします。

請求宛名	
送付先	

\*請求書は別途、経理課から郵送させていただきます