

# 「異物試験検査依頼書」の記載要領

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター

太枠内の項目に必要な事項を記入してください。

チェックは、□の中に「L」

郵送の場合に記入します。

途中経過等相談に応じます。

成績書のお渡し方法を指定します。  
□に「L」を入れてください。

検体はどのような保管状態か  
□に「L」を入れてください。

検体は食品に含まれていたか、  
付着していたか、「その他」の  
場合は、どのようなものと考え  
られるか参考に記入してください。

成績書とともに、異物の拡大写真を  
希望の場合(別途料金をいただき  
ます。)は、必要□に「L」を記入  
してください。

検査をお急ぎの場合、  
チェックを記入します。

返却について  
返却希望の物に「O」を  
方法に「L」を  
不要：返却なし  
窓口：窓口返却  
宅配便：着払い返却となります。

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター				ご依頼者様の会社名などを記入します。 成績書の宛名が別の場合は( )内にも記入します。		受付番号		号			
※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。				受付年月日		年		月		日	
ご依頼者 (成績書宛名)				〇〇〇株式会社(成績書の宛名が異なる場合)		ご担当者名		速報の有無		□ 不要	
所在地				(〒 - )		担当者様のお名前を記入 様		□ 必要		□ 電話希望	
TEL				連絡の取れる電話番号を記入		成績書		□ 郵送		□ 来所	
FAX				あらかじめ登録が必要です。		検体発送・ 保管条件		□ 常温		□ 冷蔵	
E-mail								□ 冷蔵		□ 冷凍	
至急対応				□ 至急(割増料金となります。)		携帯電話(急ぎの場合の連絡先)		通常の場合は、不要です。			
検体等の返却 (検体・容器)				□ 必要(□窓口・□宅急便)		ご依頼の目的		異物検査		検体の種類	
□ 不要 宅配便は着払いとなります。										食品・その他 ( )	
No				試験品(検体)の名称		特記事項(参考品の有無等)		検査項目(具体的な依頼内容)			
1				試験品の名称を記入 試験品を区別するための名称です。		参考品の有無など分かれば、 記入します。		拡大写真 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>			
				発見された時の状況、その他参考となる情報				<ul style="list-style-type: none"> <li>どのような検査を希望するか、具体的に記入してください。</li> <li>検査結果は10営業日を予定しています。お急ぎの場合「検査結果希望日」など記入してください。</li> </ul>			
				検査の参考としたいので、発見時の状況やどういう状態だったのかなど、把握されている情報を記入願います。							
				<その他 検査に関するご要望等(検査部位や抽出方法、試験法など)>				事務連絡(受付・検査)			
				検査には、検体量が少ない場合は、返却できなくなることもあります。また、検体を傷つけずにそのまま返却を望まれる場合などは、「非破壊検査」を希望するなどの記入をお願いします。							
								(未・領)			
<p>(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。          ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品の名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。検査終了予定日は、あくまでも目安です。終了時刻によっては、速報や成績書の発送が翌日以降となる場合があります。・試験成績書の再発行は、発行後1年以内限り、有料にて行います。</p>											
受付担当者		検査終了予定日		成績書発送年月日		成績書		照合		担当	
一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター											