

試験検査御見積依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付年月日 年 月 日 :

※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。

ご依頼者 (御見積書宛名)				ご担当者名	検査の目的 品質管理・クレーム その他()	
				様		
見積書送付先 所在地	(〒 -)	TEL			成績書	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所
		FAX			検体発送・ 保管条件	<input type="checkbox"/> 常温
		E-mail				<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
御見積書の提出期限	年 月 日までに	<input type="checkbox"/> 至急	携帯電話(急ぎの場合の連絡先)			
御見積の内容	<御見積に関するご要望等>			検体の種類及び数	食品・その他 () 検体	
試験品(検体)の名称		検査項目など			特記事項(成績書に記載したいこと等)	

検査御見積に関する参考情報

・検査項目及び検査依頼書については、当検査センターホームページで確認できます。

ホームページは [こちら](#) で→

・検査の種類は、理化学検査、栄養成分検査、食品細菌検査、水質検査(水道水、井戸水、その他)、異物検査、放射能検査、その他(お問い合わせください)。

・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。

・食品細菌検査については、検査の性質上至急対応はお受けできません。

・栄養成分検査については、予約制となっております。予定が分かれば併せてお知らせください。

・お見積りのご依頼は電話でもお受けいたしております。

この依頼書に必要事項をご記入の上お問い合わせいただくとスムーズに対応可能です。

事務連絡(受付・検査)

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター