

理化学試験検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付番号 _____ 号

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。

検体発送日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ :

ご依頼者 (成績書宛名)				ご担当者名	ご依頼の目的	品質管理・クレーム その他()
所在地	(〒 -)	TEL		様	成績書	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所
		携帯			検体発送・ 保管条件	<input type="checkbox"/> 常温
		FAX				<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
至急対応	<input type="checkbox"/> 至急(割増料金となります。)		E-mail			
ご依頼の内容	理化学試験 その他 ()			検体の種類	食品・その他 ()	
No	試験品(検体)の名称	特記事項(成績書に記載したいこと等)		検査項目		
1						
含有量・添加量・原材料・理論値など参考となる情報						
<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)		
(未・領)						

(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。
- ・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。
- ・試験成績書の再発行は、発行後1年以内に限り、有料にて行います。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日

照合	成績書作成	検査結果承認	検査担当