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 様		検査の目的	品質管理 ・ クレーム その他(　　)
見積書送付先 所在地	（〒　　－　　）	TEL		成績書	☐ 郵送　☐ 来所
		携帯		検体発送・ 保管条件	☐ 常温 ☐ 冷蔵　☐ 冷凍
		FAX			
御見積書の提出期限	年　月　日までに　☐ 至急	E-mail			
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