

試験検査依頼書

※太枠内を
ご記入ください

見積書No.		☐ 無 ☐ 有 No.	
試料No.		F	
受付No.			
受付日		年 月 日	

依頼者	住所	〒		
	フリガナ			
	名称・屋号	様 ☐ 食協会員		
	連絡担当者	所属	氏名	様
		TEL	FAX	
依頼者と異なる場合	成績書	宛名	名称	様
		送付先	住所 〒	様
	請求書	宛名	名称	様
		送付先	住所 〒	様
			名称	様
			名称	様

成績書受取方法	☐ 郵送 ☐ 来社 (☐ 電話連絡後 ☐ 結果連絡後) ☐ その他		
結果連絡	☐ 不要 ☐ 必要 (月 日) ☐ 結果出次第		
	連絡先: ☐ FAX ☐ E-mail:		
支払方法	☐ 現金 (☐ 支払済 ☐ 成績書受取時に支払) ☐ 銀行振込		
返却品	☐ なし ☐ 試料返却 ☐ 容器返却	返却方法	☐ 成績書と同送 ※封筒に入らない場合は宅配着払 ☐ 宅配着払 ☐ 来社 ☐ その他

試料名及び検査項目	保存試験 ※保存温度は、5、10、20、25、30、35℃から選択 ※検査日は、土日祝日以外で設定 ☐ 別添有り						
	試料No.	試料名	保存温度	成績書に記載を希望される事項にチェックしてください。 ☐ 製造年月日 ☐ 保存期間 ☐ 検査日			検査項目
☆結果速報について ☐ その都度のご連絡を希望 ☐ まとめてのご連絡を希望 ☆結果書原本について ☐ その都度の発送を希望 ☐ まとめての発送を希望							

検査方法	☐ 指針 ☐ 食添規格 ☐ 乳等省令 ☐ O157 ☐ その他				
搬入方法	☐ 持ち込み ☐ 郵送 ☐ 宅配 ☐ クール宅配 ☐ センター採取・収集 (/)				
検査料金	本体価格 円		総額 (税込) 円		
備考	依頼内容承認サイン				
受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	結果連絡者	来社連絡者
-	-	-	-	-	-

当財団の個人情報保護方針に基づき、検査・調査の事業及び運営管理に必要な範囲内で最小限の個人情報を取扱い、目的外の個人情報の利用はいたしません。