

食品検査依頼書

コードNo.

依頼者名(請求先) :

依頼者名変更 :

〒 -

依頼者住所:

電話: FAX: 担当者: 記入者:

検査目的: 栄養表示 品質管理 クレーム処理 流通販売 その他 ()

試料種類: 冷凍食品 清涼飲料水 乳製品 食肉製品 農産物 器具・容器包装 その他 ()

受付番号	試料名	製造日	検査項目

備考(試験方法・試験部位等についての希望事項等)

その他依頼事項

TEL.

1) 成績書の部数 _____ 部(記入なしは1部) 2) 報告方法: 郵送 窓口渡し [要 不要]

3) 返却品: 無 有 (試料返却 容器返却) 返却方法: 窓口返却 郵送返却(着払)

4) 指定検査方法等(定量下限値): 無 有(別紙 有 無)

5) 希望納期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 6) 請求方法: 20日締め 月末締め 隨時

備考

内部使用欄

搬入方法:	<input type="checkbox"/> 持ち込み	<input type="checkbox"/> 宅配	<input type="checkbox"/> クール宅配	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 当所回収	<input type="checkbox"/> 当所採取
試料確認:	検査に	・適	・不適	()		
試料量確認:	(kg)					
依頼内容承認	受付	受入検査	受付入力		料金	料金確認