

# 輸入食品等試験申込書

(本枠内をご記入下さい)

申込日: 2013 年 4 月 〇〇 日

**【記入例】**

下記の通り試験を依頼します。

[コード]	依頼者名 株式会社 △△海運	部課名 通関部	担当者名 関東 太郎
	〒 231-9999 住所 横浜市中区海岸通7-〇〇		TEL 045-000-0000 FAX 045-000-0001
[コード]	証明書宛先 (証明書上部の「依頼者名」に記載する社名を記載してください) 〇〇食品 株式会社		
[コード]	料金請求先 株式会社 △△海運	部課名 経理部	担当者名 神戸 花子
	〒 231-9999 住所 横浜市中区海岸通7-〇〇		TEL 045-000-0002 FAX 045-000-0003
[コード]	証明書送付先	部課名	担当者名
	〒		TEL
	住所		記載がない場合は弊会の標準納期となります。また、標準納期よりも短い場合は確認の連絡をいたします。

No.	★品名及びブランド名	検体数	証明書発行希望日	普通 割増至急 ( 月 日 ) (割増至急の場合料金は5割増以上となります)
	APPLE JUICE CONCENTRATE		証明書発行方法 (結果の連絡)	来所・郵送 ( FAX ・ TEL )
			★貨物の記号及び番号	NO MARK
★輸入数重量	20 C/T . C/S . B/G D/M	4,000.00 kg	★生産国	CHINA
★船名又は航空機名	JIAFE OCEAN		★製造所	JAE FOODS CO, LTD. ASIA TRADE CENTRE NO, 21 KAN ROAD, KEN CITY, 〇〇〇〇, CHINA
★着港年月日	2013 年 5 月 〇〇 日		★通関業者名	株式会社 △△海運
★輸入業者名	〇〇食品 株式会社		★電話番号	045-000-0000
住所	東京都港区港南5-□□		★電話番号	045-000-0000
TEL	TEL03-0000-0000		蔵置場所	□□倉庫 〇〇流通センター(2PW21)
見本持出許可(又は包括)申請書番号	123456748901		検体採取者	
試験時の指示事項	濃縮倍数5倍			

試験項目	試験結果	試験方法 ( )	検出限界 ( )	手数料コード	料金 (単価×検体数)
清涼飲料水規格					
合成着色料					
サイクラミン酸					

提出書類	[当会採取] 日時:	検体の特徴	特別料金	×	手数料小計 (消費税を除く)
見本持出許可申請書 食品等輸入届出書 船荷証券(B/L)写 インボイス写 オフコンレイアウトNo.	担当者:	[種類] 食品器具 容器包装 添加物	証明書代		消費税額
	[その他の採取] 持参・郵送・他 ( )	他 ( )	出張費		合計金額 (消費税を含む)
ワープロ ( )	日時:		入金	前納	受付年月日・受付 (証明書No.)
試験月日・時間	受付担当者	試験検査責任者	部門運営管理者	証明書担当者	証明書作成責任者
始 月 日 時					決裁
終 月 日 時					
					No. 号
					証明書発行日
					年 月 日