一般財団法人食品環境検査協会 殿

試 験 検 査 申 込 書

【記入例】

（太枠内をご記入ください）

「試験検査のご依頼に際して」に同意し、次の通り試験を依頼します。

申込日：2023 年 8 月 28 日

依頼者名	株式会社　環検フード	担当者名	環検　太郎
		部課名	開発部
住所	〒136-0082 東京都江東区新木場〇－〇〇－〇	e-mail	▲▲▲▲▲▲▲@▲▲▲▲.▲▲.jp
		TEL	03-0000-0000
		FAX	03-0000-0001

［コード］

証明書に記載する会社名※1 ■　；依頼者名に同じ □　；依頼者名と異なる（下の［宛先］欄に記入してください）

［宛　先］

［コード］

料金請求先　□　；依頼者名に同じ ■　；依頼者名と異なる（下の［請求先］欄に記入して

［請求先］	株式会社　環検フード	担当者名	缶詰　桃子
		部課名	経理部
住所	〒136-0082 東京都江東区新木場〇－〇〇－〇	e-mail	△△△△△△△@▲▲▲▲.▲▲.jp
		TEL	03-0000-0003
		FAX	03-0000-00

Web請求書を希望される場合、こちらのE.mailへ通知されます。1つの依頼につき登録できるアドレスは1つのみです。

証明書送付先　□　；依頼者名に同じ ■　；依頼者名と異なる（下の［送付先］欄に記入して

［送付先］	株式会社　環検フード	担当者名	環検　次郎
		部課名	品質保証
住所	〒136-0082 東京都江東区新木場〇－〇〇－〇	e-mail	◇◇◇◇◇◇@▲▲▲▲.▲▲.jp
		TEL	03-0000-0006
		FAX	03-0000-0001

Web証明書を希望される場合、こちらのE.mailへ通知されます。1つの依頼につき登録できるアドレスは1つのみです。

発行方法				
請求書	■ Web請求書（*e-mail必須*）	□ 印刷物（郵送）	（請求書は、どちらか1つを選択してください。）	
証明書	■ Web証明書（*e-mail必須*） 和文	□ 印刷物 □ 和文（複数枚有料；　通） □ 英文（有料；　通）	□ 郵送 □ 来所	結果の連絡（必要な方のみ） □ TEL □ FAX（印刷物のみ）

証明書発行希望日	■ 標準納期　□ 割増至急納期　9 月 〇〇 日　（割増至急の場合料金は5割増以上となります）
ご要望や連絡事項	見積書番号〇〇〇〇のとおり検査を依頼します。

記載がない場合は当協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、確認のご連絡をいたします。

チェック漏れが無いかご確認ください。

■ 複数検体ご依頼の場合はチェックしてください

検体の種類：食品、器具、容器包装、添加物、飼料、肥料、その他〔　　〕

依頼目的	■ 品質管理　□ 栄養表示　□ 輸出関連　□ ｸﾚｰﾑ処理　□ その他〔　　〕

検体1			試験実施時の指示事項及び情報	［手数料コード］	［料金］
	品名（英名）	（証明書に記載の品名となります） ミートボール	・液汁を除いて試験実施 ・カルシウム50mg/100g配合 ・脂質は〇〇法にて実施		
	証明書に付記する事項	（内容によっては記載できない場合がありますのでご了解ください） Lot.No 0000 製造年月日2023.08.28			
	試験項目	一般生菌数			
		大腸菌群			
		サルモネラ属菌			
		一般成分（炭水化物）、ナトリウム、食塩相当量			
		カルシウム			

※1. 証明書上部の「依頼者名」に記載する社名となります。英文証明書が必要な場合は英名を併記してください。
2. 証明書発行後は、原則として請求先や証明書の依頼者名、品名、発行日の変更は出来ません。
3. 証明書の再発行は、発行後1年以内とさせていただきます。
4. 提出された検体は、原則として返却できません。特に返却が必要な場合は受付時にご相談ください。

［当協会使用欄］

決裁	証明書発行責任者	証明書確認者	証明書発行担当者	受付確認	受付

受付年月日	年	月	日
証明書発行日	年	月	日
受付（証明書）No.			号