

# 輸入食品等試験申込書

(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： 年 月 日

依頼者名		担当者名		[コード]
住所 〒		e-mail		
		TEL		
		FAX		
証明書に記載する会社名※1 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[宛先]欄に記入してください)				[コード]
[宛先]				
料金請求先 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[請求先]欄に記入してください)				[コード]
[請求先]		担当者名		
		部課名		
住所 〒		e-mail		
		TEL		
		FAX		
証明書送付先 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[送付先]欄に記入してください)				[コード]
[送付先]		担当者名		
		部課名		
住所 〒				
		TEL		
		FAX		
発行方法	請求書	<input type="checkbox"/> Web請求書 (*e-mail必須*)	<input type="checkbox"/> 印刷物 (郵送) (請求書は、どちらか1つを選択してください。)	結果の連絡 (必要な方のみ)
	証明書	<input type="checkbox"/> Web証明書 (*e-mail必須*)	<input checked="" type="checkbox"/> 印刷物	
発行方法		<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所		
証明書発行希望日		<input type="checkbox"/> 標準納期 <input type="checkbox"/> 割増至急納期	月 日	(割増至急の場合料金は5割増以上となります)
★船名又は航空機名		★貨物の記号及び番号		
★着港年月日		--- 年 --- 月 --- 日	★生産国	
★輸入業者名		製造所名		
住所		住所		
電話番号				
★輸入数重量		(数重量と [ ] に単位を記入してください)	★通関業者名	
		--- [ ]	電話番号	
		--- kg	蔵置場所	

★については食品等輸入届の記載通りにご記入願います。

<input type="checkbox"/> 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、その他 [ ]		
検体 1	品名	(証明書に記載の品名となります)	試験実施時の指示事項及び情報	
	試験項目		[手数料コード]	[料金]

- ※1. 証明書上部の「依頼者名」に記載する社名となります。
- 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、原則として返却いたしません。

[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

# 輸入食品等試験申込書

★については食品等輸入届の記載通りにご記入願います。

(太枠内をご記入ください)

★輸入数重量		(数重量と〔 〕に単位を記入してください) ---                    [                    ] ----- ---                    kg		
検体 ( )	品名	(証明書に記載の品名となります) _____	試験実施時の指示事項及び情報	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ
	試験項目	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ _____ _____ _____ _____	[手数料コード]	[料金]

★輸入数重量		(数重量と〔 〕に単位を記入してください) ---                    [                    ] ----- ---                    kg		
検体 ( )	品名	(証明書に記載の品名となります) _____	試験実施時の指示事項及び情報	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ
	試験項目	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ _____ _____ _____ _____	[手数料コード]	[料金]

★輸入数重量		(数重量と〔 〕に単位を記入してください) ---                    [                    ] ----- ---                    kg		
検体 ( )	品名	(証明書に記載の品名となります) _____	試験実施時の指示事項及び情報	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ
	試験項目	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ _____ _____ _____ _____	[手数料コード]	[料金]

受付 (証明書) No. \_\_\_\_\_