

試験検査申込書

(太枠内をご記入ください)

【記入例】

「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	受付完了後こちらの連絡先に内容が通知されます。	担当者名 環検 政宗	[コード]
住所 〒 136-0082	東京都江東区新木場〇-〇〇-〇	部課名 品質保証部	
		e-mail ▲▲▲▲▲▲@▲▲▲▲.▲▲.jp	
		TEL 03-0000-0000	
		FAX 03-0000-0001	
証明書に記載する会社名※1 <input checked="" 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)			
[宛先]			[コード]
料金請求先 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input checked="" 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)			
[請求先]	株式会社 環検フ	担当者名 缶詰 桃子	[コード]
住所 〒 136-0082	東京都江東区新木場〇-〇〇-〇	部課名 経理部	
		e-mail ▲▲▲▲▲▲@▲▲▲▲.▲▲.jp	
		TEL 03-0000-0003	
		FAX 03-0000-0004	
証明書送付先 <input checked="" 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)			
[送付先]		担当者名	[コード]
		部課名	
住所 〒		e-mail	
		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。)	証明書 <input checked="" type="checkbox"/> Web証明書 (*e-mail必須*) <input type="checkbox"/> 印刷物	結果の連絡 (必要な方のみ)
	<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	<input type="checkbox"/> 和文 (複数枚有料; 通) <input type="checkbox"/> 英文 (有料; 通)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所
			<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX (印刷物のみ)
証明書発行希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 標準納期 <input type="checkbox"/> 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、確認のご連絡をいたします。	

複数検体のご依頼で申込書が次頁に渡る場合はチェックをお願いします。

<input checked="" 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、飼料、肥料、その他 []	
依頼目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 栄養表示 <input type="checkbox"/> 輸出関連 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> その他 []		
検体 1	品名 (英名)	ミートボール	試験実施時の指示事項及び情報
	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承ください) Lot.No 0000 製造年月日2023.08.28	・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
試験項目	一般生菌数	[手数料コード]	[料金]
	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、原則として返却いたしません。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

試験検査申込書

(太枠内をご記入ください)

検体 〔 2 〕	品名 (英名)	(証明書に記載の品名となります) ハンバーグ	試験実施時の指示事項及び情報	<input checked="" type="checkbox"/> 検体1と同じ	
	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 0100 製造年月日2023.08.28			
	試験項目	<input checked="" type="checkbox"/> 検体1と同じ	[手数料コード]	[料金]	

検体 〔 〕	品名 (英名)	(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	
	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)			
	試験項目	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ	[手数料コード]	[料金]	

検体 〔 〕	品名 (英名)	(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	
	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)			
	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. _____ 号