

記載例 (ご記入いただくのは薄黄色に塗った箇所です。)

試験検査依頼書

正

一般社団法人 食肉科学技術研究所 殿

下記の通り試験検査を依頼します。

成績書に記載されます		太枠内のみ御記入下さい。		受付No.	
ご依頼社(者)名	◎◎食品工業株式会社			受 付	年 月 日
住 所	〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-5-6			分 類	食肉・食肉製品・その他
ご連絡担当者	部署名	品質管理部	氏名		◎◎太郎
	電話	03-3444-1946	FAX	03-3441-8273	ご依頼日
ご依頼社(者)名と成績書宛名が異なる場合、下記に御記入下さい。				結果報告	郵送・来社・TEL・FAX
成績書宛名	成績書にご依頼者以外の名称を記載する場合は本欄にご記入下さい				至急・普通
手数料請求先	名称:	請求先がご依頼者と異なる場合には本欄に		試験検査終了希望日	(特に御指定がある場合)
	住所:	〒			年 月 日

試料名称(成績書に記載するもの)	試験検査項目(下欄へ記載)
・標準ベーコン 賞味期限:2013年12月15日	亜硝酸根、大腸菌群
・上級ウインナーソーセージ	亜硝酸根、ソルビン酸、大腸菌群
・フローズンポーク ブランド:◎◎山	抗生物質・サルファ剤5種
・チルドビーフ アメリカ産 Lot No.9	生菌数、E.coli、サルモネラ属菌
成績書に記載が必要な事項(賞味期限、ブランドなど)はすべて記入して下さい	
必要であれば保存温度、検査日など	
試料名称、試験検査項目、試験検査結果、検査方法以外で成績書に記載要望事項	標準ベーコンは5~10℃の温度帯で保存して、◎月◎日に検査を開始してください。
その他上記以外の特記事項	試料ごとに請求書下さい 成績書発行に関する連絡事項など
試験検査手数料	前納・後納 ¥

試験検査依頼の際の注意事項

- 成績書発行後は、原則としてご依頼社(者)名、試料名称及び記載要望事項による記載の変更はできません。よくお確かめの上、御記入下さい。
- 依頼された試料は、特に返却を求められない限り、返却いたしません。
- 特にお急ぎの場合は、至急扱いの料金として5割増の料金を申し受けます。

連絡先

〒150-0013
東京都渋谷区恵比寿1-5-6

一般社団法人
食肉科学技術研究所
検査業務管理課

TEL:03-3444-1946
FAX:03-3441-8273