

平成 年 月 日

一般社団法人 食肉科学技術研究所 殿

申請者の氏名及び住所

別紙1 食品等輸入届書に示す

申請者代理人(通関業者)の氏名及び住所

印

Tel: 、 Fax :

検 査 申 請 書

下記の製品について、食品衛生法第26条第3項に基づく命令検査又は輸入時における自主検査を検査命令書、食品等輸入届書、インボイス、パッキングリスト等を添えて申請します。

記

1. 製品の名称
2. 製造者又は加工者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事業所の所在地）
別紙1 食品等輸入届書に示す。
3. 製造所又は加工所の名称及び所在地（加工食品以外の食品にあっては、生産国）
別紙1 食品等輸入届書に示す。
4. 製品の着港年月日
別紙1 食品等輸入届書に示す。
5. 製品の保管場所
別紙1 食品等輸入届書に示す。
6. 申請数量（輸入数及び輸入重量）
別紙1 食品等輸入届書に示す。
7. その他：検査目的：命令検査 自主検査（1.輸入可否の検査、2.荷主要請の検査）
採取希望日： 月 日 AM、 PM 検査結果連絡担当者名：
製品規格：食肉製品(乾燥、非加熱、特定、包装後加熱、加熱後包装)、
冷凍食品(無加熱摂取、加熱後摂取(凍結前加熱、凍結前未加熱)、生食用魚介類)、
その他の規格()

食肉科学技術研究所記入連絡欄

採取重量等： 検体 C/T より kg

試験品採取日： 月 日 検査終了予定日： 月 日

検査項目：サイクラミン酸、OTC・TC・CTC、AOZ・AMOZ、CP、MG、亜硝酸根、ソルビン酸、安息香酸、TBHQ、二酸化硫黄、スダン I～IV、メラミン、生菌数（冷食、食肉）、E.coli（冷食、食肉）、大腸菌群（冷食、食肉）、黄色ブドウ球菌、サルモネラ属菌、クロストリジウム属菌、リステリア、O-157、腸炎ビブリオ（冷食、生食魚介、ゆでだこ・かに）、その他（ ）

記載例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

一般社団法人 食肉科学技術研究所 殿

申請者の氏名及び住所

別紙1 食品等輸入届書に示す

申請者代理人(通関業者)の氏名及び住所

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇株式会社 印

Tel: XX-XXXX-XXXX、Fax: XX-XXXX-XXXX

検査申請書

下記の製品について、食品衛生法第26条第3項に基づく命令検査又は輸入時における自主検査を検査命令書、食品等輸入届書、インボイス、パッキングリスト等を添えて申請します。

記

1. 製品の名称

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

2. 製造者又は加工者の氏名及び住所(法人にあっては、その名称及び主たる事業所の所在地)

別紙1 食品等輸入届書に示す。

3. 製造所又は加工所の名称及び所在地(加工食品以外の食品にあっては、生産国)

別紙1 食品等輸入届書に示す。

4. 製品の着港年月日

別紙1 食品等輸入届書に示す。

5. 製品の保管場所

別紙1 食品等輸入届書に示す。

6. 申請数量(輸入数及び輸入重量)

別紙1 食品等輸入届書に示す。

7. その他: 検査目的: 命令検査 自主検査 (1.輸入可否の検査、2.荷主要請の検査)

採取希望日: 〇〇月〇〇日 AM、PM 検査結果連絡担当者名: 〇〇〇〇〇

製品規格: 食肉製品(乾燥、非加熱、特定、包装後加熱、加熱後包装)、

冷凍食品(無加熱摂取、加熱後摂取(凍結前加熱、凍結前未加熱)、生食用魚介類)、

その他の規格()

食肉科学技術研究所記入連絡欄

採取重量等: 検体 C/T より kg

試験品採取日: 月 日 検査終了予定日: 月 日

検査項目: サイクラミン酸、OTC・TC・CTC、AOZ・AMOZ、CP、MG、亜硝酸根、ソルビン酸、安息香酸、TBHQ、二酸化硫黄、スダン I ~ IV、メラミン、生菌数(冷食、食肉)、E.coli(冷食、食肉)、大腸菌群(冷食、食肉)、黄色ブドウ球菌、サルモネラ属菌、クロストリジウム属菌、リステリア、O-157、腸炎ビブリオ(冷食、生食用魚介、ゆでだこ・かに)、その他()