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

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
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、生食魚介、ゆでだこ・かに）、その他（　　）