　　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､EFX､AOZ､EPN､TMX､TDN､DMM､PCD､亜硝酸根､ソルビン酸､

安息香酸､TBHQ､二酸化硫黄（A法､B法）､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（生食魚介､ゆでだこ･かに）､

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

○○年○○月○○日

一般社団法人　食肉科学技術研究所　殿

記載例

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

○○○○○○○○○○○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

○○○○○○○○○○○

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､EFX､AOZ､EPN､TMX､TDN､DMM､PCD､亜硝酸根､ソルビン酸､

安息香酸､TBHQ､二酸化硫黄（A法､B法）､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（生食魚介､ゆでだこ･かに）､

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）