

<h1>試験検査依頼書</h1>	整理番号	
	受付日	年 月 日

㈱つくば食品評価センターが定める分析試験等業務約款(第1版)に同意し、試験検査を依頼します。

下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

依頼者	会社名				お申込日	年 月 日
	所属部署		ご担当者		検体 発送日 など	年 月 日 <input type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 持込 その他()
	メールアドレス				報告 希望日	<input type="checkbox"/> 至急・ <input type="checkbox"/> 普通 年 月 日 ※ 至急の場合、 割増料金となる ことがあります。
	住所	〒			成績書 速報	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> FAX 希望 <input checked="" type="checkbox"/> メール 希望
	TEL		FAX			
成績書に記載する宛名(会社名)、送付先、請求先が依頼者と異なる場合、下記にご記入ください。						
送付先	成績書宛名					
	会社名				(弊社記入欄)	
	所属部署		ご担当者			
	住所	〒				
TEL		FAX				
請求先	会社名				終了予定日 月 日頃	
	所属部署		ご担当者			
	住所	〒				
	TEL		FAX			
依頼目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> 流通販売 <input type="checkbox"/> 栄養表示 <input type="checkbox"/> 賞味期限設定 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	検体の種類	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 飼料 <input type="checkbox"/> 飼料添加物 <input type="checkbox"/> その他 ()				
検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)		付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例:製造者・賞味期限・製造日など)		試験項目		
検体1						
	試験部位の指定 (除く部分がございましたら、ご記入ください)					
	備考					

其他のご要望等	
---------	--

[注意事項]

- 成績書発行後は、請求先、成績書上の依頼者名、検体名の変更はできません。
- 成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。

[お問合せ・送付先]

(株)つくば食品評価センター 品質保証部
〒300-0841 茨城県土浦市中向原635
TEL 029(842)4953 FAX(029(842)4946

検体が複数ある場合は、2枚目以降にご記入ください。

ご依頼者			
検体 2	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 3	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 4	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 5	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体 6	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		

検体が複数ある場合は、2枚目以降にご記入ください。

ご依頼者			
検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)		付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目
検体 7		(例: 製造者・賞味期限・製造日など)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)		付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目
検体 8		(例: 製造者・賞味期限・製造日など)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)		付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目
検体 9		(例: 製造者・賞味期限・製造日など)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)		付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目
検体 10		(例: 製造者・賞味期限・製造日など)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		
検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)		付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目
検体 11		(例: 製造者・賞味期限・製造日など)	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	備考		