

試験検査依頼書《特定原材料用》

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。

ご依頼者	会社名	〇〇〇〇株式会社		お申込日	〇〇年 〇月 〇日
	所属部署	品質保証部	ご担当者	つくば 太郎	検体 発送日 など
	メールアドレス	tsukuba@〇〇.co.jp		<input checked="" type="checkbox"/> 宅配 ・ <input type="checkbox"/> 持込 その他 ()	
	住所	〒000-0000 茨城県〇〇市……		<input type="checkbox"/> 至急 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 〇〇年 〇月 〇日 ※ 至急の場合、 割増料金となる ことがあります。	
TEL	029-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	029-〇〇〇-〇〇〇〇	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	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> FAX 希望 <input type="checkbox"/> メール 希望			
	会社名	(新社記入欄) 終了予定日 月 日 頃			
	所属部署				
	住所				
請求先	TEL	FAX			
	会社名				
	所属部署	ご担当者			
	住所	〒			
検体	TEL	FAX			
	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目			
	ウインナー	定性試験法(イムノクロマト法)		定量試験法(ELISA法)	
		特定原材料		特定原材料	
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)	<input checked="" type="checkbox"/> 卵	<input type="checkbox"/> カシューナッツ	<input type="checkbox"/> 卵		
賞味期限: 〇〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 乳(カゼイン)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 牛乳		
	<input checked="" type="checkbox"/> 乳(ホエイ)	特定原材料に 準ずるもの	<input checked="" type="checkbox"/> 小麦		
その他のご要望等	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> 大豆	<input type="checkbox"/> そば		
	<input type="checkbox"/> そば	<input type="checkbox"/> ごま	<input checked="" type="checkbox"/> 落花生		
	<input type="checkbox"/> 落花生	<input type="checkbox"/> アーモンド	<input type="checkbox"/> 甲殻類		
	<input type="checkbox"/> 甲殻類	<input type="checkbox"/>	特定原材料に準ずるもの		
	<input type="checkbox"/> くるみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 大豆		

該当する□をマウスで選択してチェックを入れてください。

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、ご記入ください。

左記の該当する試験項目の□に、チェックを入れてください。

[試験に使用するキットについて]

- 定性試験法(イムノクロマト法)の卵、乳、小麦、そば、落花生、甲殻類、くるみ、カシューナッツ、大豆、ごま、アーモンドについては、プリマハム(株)のアレルゲンアイを使用します。
- 定量試験法(ELISA法)の卵、乳、小麦、そば、落花生、大豆については、プリマハム(株)、日本ハム(株)、(株)森永生科研究所のうち、2キットを使用します。ご指定のキットがある場合、事前にご連絡ください。
- 定量試験法(ELISA法)の甲殻類については、(株)森永生科研究所、島津ダイアグノスティクス(株)の2キットを使用します。

[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 茨城県土浦市巾着原635
TEL 029 (842) 4953 FAX (029 (842) 4946

