

弊社記入欄(受付担当・受取日・受付区分・(識別番号)・保管場所)		
試験検査依頼書《一般用》		受注番号

※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	〇〇〇〇株式会社			※下記着色箇所を選択してください	
	所属部署	品質保証部	ご担当者	つくば 太郎	検体発送日 6 月 30 日	
	メールアドレス	tsukuba@〇〇.co.jp			☒ 宅配 ☐ 持込	
	住所	〒000-0000 茨城県〇〇市…………			試験期間 ☒ 普通 ☐ 至急 ※至急は、割増料金となります	
	TEL	029-000-0000	FAX	029-000-0000	携帯	090-0000-0000
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。						至急希望日 月 日
成績書宛名						成績書速報 ☒ メール ☐ FAX ☐ 不要 ※いずれかを選択してください
送付先	会社名				(※社記入欄)	
	所属部署					
	メールアドレス					
	住所	〒				
TEL			FAX			
請求先	会社名	株式会社△△△△△				
	所属部署					
	住所	〒000-0000 茨城県△△市…………				
	TEL		FAX			
依頼目的	☐ 品質管理 ☐ 研究開発 ☐ 流通販売 ☐ 栄養表示 ☐ 賞味期限設定 ☐ その他 ()					
	検体の種類 ☐ 食品 ☐ 食品添加物 ☐ 飲料水 ☐ 飼料 ☐ 飼料添加物 ☐ その他 () ※着色箇所を選択してください					
検体1	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	
	改良品①		〇〇テスト		硬さ測定 官能評価	
	試験部位や試験法の指定、調理条件等		その他、検体情報等			
	その他のご要望等					

[注意事項] 1 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。
2 成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
3 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。
4 至急の対応は、依頼の状況によりお受けできない場合があります。

[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	〇〇〇〇株式会社
------	----------

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)		試験項目	
	改良品②		〇〇テスト		☒ 検体1と同じ pH	
	試験部位や試験法の指定、調理条件等		その他、検体情報等			

検体発送日を記入してください。
該当する部分(着色箇所)を選択して●を入力してください。

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。

左記の該当する目的、検体の種類の□を選択し、●を入力してください。

検体名、付記事項、試験項目などを記入してください。

左記の該当する試験項目の□を選択し、●を入力してください。
異なる場合は、試験項目を記入してください。