

*お手数になりますが、検体の送付前にFAXまたはメールでご連絡ください。

FAX : 042-789-0355

メールアドレス : kensa@jfha.or.jp

供試品到着予定日 年 月 日

試験検査依頼書（異物試験）

公益社団法人日本食品衛生協会 行

〒194-0035 東京都町田市忠生2-5-47
TEL 042-789-0211 / FAX 042-789-0355

受付日 年 月 日

受付番号 : A A

下記のとおり試験検査を依頼致します。

「太枠内のみご記入下さい」

受付担当者

成績書発行予定日 年 月 日

ご依頼社(者)	法人名	ご担当者名			
住 所	〒	所属 (部・課など)			
TEL		FAX		E-mail	

※依頼社(者)と異なる場合に記入して下さい。

成績書宛名 (成績書記載事項)	法人名				
成績書送付先	法人名	ご担当者名			
住 所	〒	所 属			
請求先宛名	法人名	TEL			
送付先住所	〒	FAX			

検体名称	※混入製品名や検体採取場所をご記入ください。
成績書標記事項	※成績書に記載する検体名称やロット番号等をご記入ください。
異物の混入場所や特徴 (色・大きさなど)	※検体の外観及び異物が確認できる写真の送付も合わせてお願いいたします。 送付先メールアドレス : kensa@jfha.or.jp
製品の原材料・ 発見情報など	
検査内容・ ご要望など	※想定結果、想定疑義品などの情報もございましたら、ご記入ください。

検体返却 要 ・ 不要	温度帯	室温 冷蔵 冷凍	担当	T C 1 T C 2 T B	発行 予定日		試験部 納期		納期	
-------------	-----	----------------	----	-----------------------	-----------	--	-----------	--	----	--

注意事項

- 成績書の宛名および供試品の名称については、成績書発行後変更することはできません。
- ご依頼いただいた試験検査の情報・結果は、依頼者の同意なしに他者に供覧することはありません。
- ご記入頂いた個人情報につきましては、試験検査の申し込み、お問い合わせ等の目的に使用いたしますが、当協会からの講習会・出版物・共済等のご案内にも使用させて頂く場合がありますので、あらかじめご了承願います。
- 試験品のご返却のご要望はご依頼時にお申し付けください。なお、送料につきましてはご負担いただけますようご了承願います。