

試験検査依頼書（器具・容器包装規格試験）

供試品到着予定日	年	月	日
----------	---	---	---

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	〒			様	
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			様	
送付先住所	〒			TEL	
				FAX	

* 該当項目に☑を入れてください

番号	供試品名称/ロット番号等 (成績書記載事項)	規格区分	材質/色	総溶出物・蒸発残留物 溶出条件
	供試品名称 (成績書記載事項)	☐ 合成樹脂 ☐ ゴム ☐ その他 (詳細を備考欄にご記載ください)		☐ 総溶出物・ ☐ 蒸発残留物 ・食品擬似溶媒を以下から選択してください ☐ ヘプタン (油脂及び脂肪性食品) ☐ 20%エタノール (酒類・乳製品) ☐ 4%酢酸 (酸性食品) ☐ 水 (上記以外の食品)
	標記事項(ロット番号、賞味期限など成績書に記載が必要な場合)			
☐ 供試品はポジティブリスト適合確認済			使用温度	☐ 100℃を超えて使用 ☐ 100℃以下で使用
	供試品名称 (成績書記載事項)	☐ 合成樹脂 ☐ ゴム ☐ その他 (詳細を備考欄にご記載ください)		☐ 総溶出物・ ☐ 蒸発残留物 ・食品擬似溶媒を以下から選択してください ☐ ヘプタン (油脂及び脂肪性食品) ☐ 20%エタノール (酒類・乳製品) ☐ 4%酢酸 (酸性食品) ☐ 水 (上記以外の食品)
	標記事項(ロット番号、賞味期限など成績書に記載が必要な場合)			
☐ 供試品はポジティブリスト適合確認済			使用温度	☐ 100℃を超えて使用 ☐ 100℃以下で使用
	供試品名称 (成績書記載事項)	☐ 合成樹脂 ☐ ゴム ☐ その他 (詳細を備考欄にご記載ください)		☐ 総溶出物・ ☐ 蒸発残留物 ・食品擬似溶媒を以下から選択してください ☐ ヘプタン (油脂及び脂肪性食品) ☐ 20%エタノール (酒類・乳製品) ☐ 4%酢酸 (酸性食品) ☐ 水 (上記以外の食品)
	標記事項(ロット番号、賞味期限など成績書に記載が必要な場合)			
☐ 供試品はポジティブリスト適合確認済			使用温度	☐ 100℃を超えて使用 ☐ 100℃以下で使用

ゴムの種類	☐ 塩素を含むゴム ☐ ほ乳器具 ☐ ほ乳器具を除く
-------	---

*備考 (試験項目、試験方法、試験部位等のご要望)	【検査の目的】
	流通販売・品質管理
	マーケティング・調査研究
	申請 () 用
	その他 ()
	検体返却 要 ・ 不要

副本等 (有料)	副本 通 欧文 通 欧文副本 通	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

- ①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。
- ②欧文をご依頼の場合は、会社名、住所、供試品名称の英語表記もご記入下さい。
- ③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。
- ④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。
- ⑤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。