

\*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 : kensajigyou@jfha.or.jp

HP

## 試験検査依頼書 (異物試験)

成績書発送予定日

月 日

試験終了予定日

月 日

公益社団法人 日本食品衛生協会 殿

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

受付番号

月 日

受付日 年 月 日

下記のとおり試験検査を依頼致します。

受付担当者

「太枠内のみご記入下さい」

区分 (至急) 指数

依頼社(者)	会社名	担当者名 所属 (部・課など)	様
住 所	〒 ##	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)	会社名		
成績書送付先	会社名	担当者名 所 属	様
住 所	〒	TEL FAX	
請求先宛名	会社名	担当者名 所 属	様
住 所	〒	TEL FAX	
請求書送付先	会社名	担当者名 所 属	様
住 所	〒	TEL 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 : kensajigyou@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。

副本等 (有料)	副本 欧文 欧文副本	通 通 通	処理 方法	1. 電話 2. FAX 3. 郵送	4. 来社 5. その他	搬入 方法	来社 郵送 宅配	採取 受領	室温 冷蔵 冷凍	T C 1 T C 2 T B
-------------	------------------	-------------	----------	--------------------------	-----------------	----------	----------------	----------	----------------	-----------------------

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ので、訂正を要するときは至急申し出てください。

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。

\*ご記入いただいた個人情報につきましては、試験検査の申込み、お問い合わせ等の目的に使用します。

また日本食品衛生協会から、講習会・出版物・共済等のご案内にも使用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。