

試験検査依頼書 (宮城県内特別価格)

成績書発送予定日

((公社) 宮城県食品衛生協会扱い)

月 日

公益社団法人日本食品衛生協会 殿

受付番号

試験終了予定日

下記のとおり試験検査を依頼します。

受付年月日 平成 年 月 日 月 日

受付担当者 AM ・ PM

「太枠内のみご記入下さい」

売上区分 1. 現金 2. 小切手 3. 売掛 指数区分 (至急)

依頼者名		ご担当部課・ご担当者 様 部 課(室)
住 所		TEL FAX

依頼者名と異なる場合に記入して下さい。

成績書宛名	* 依頼者名と異なる場合にご記入ください	ご担当部課・ご担当者 様 部 課(室)
住 所	〒	TEL FAX
成績書送付先	* 依頼者名と異なる場合にご記入ください	ご担当部課・ご担当者 様 部 課(室)
住 所	〒	TEL FAX
請求先宛名	* 依頼者名と異なる場合にご記入ください	ご担当部課・ご担当者 様 部 課(室)
住 所	〒	TEL FAX
請求書送付先	* 依頼者名と異なる場合にご記入ください	ご担当部課・ご担当者 様 部 課(室)
住 所	〒	TEL FAX

番号	供 試 品 名 称	標記事項 (成績書記載事項) : ロット番号等
A		A
B		B
C		C
D		D

試 験 項 目	供試品番号	検体数	備考(試験部位・方法等についての記載)	供試品の種類
1 セシウム-134及び137の合計				食品・食品添加物
2 珞素-131				その他 ()
3				
4				検査の目的
5				流通販売・品質管理
6				その他 ()
7				
8				

副本等	副本 欧文 欧文副本	通 通 通	処理方法	1. 電話 4. 来社 2. FAX 5. その他 3. 郵送	搬入方法	来社 採取 郵送 受領 宅配	常温 3℃ -18℃	TC 1 TC 2 TB
-----	------------------	-------------	------	---------------------------------------	------	----------------------	------------------	--------------------

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。

成績書の発行は入金確認後になります。事前に試験検査手数料の送金をお願いいたします。

* 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 (公社) 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願います。