

# 食品分析試験依頼書 ※下記注意事項をご確認の上、太枠内をご記入ください

|   |                                     |                 |   |
|---|-------------------------------------|-----------------|---|
| 受付日：  |                                     | 受付番号：           |   |
| 検体発送日（ご発送の場合）   |                                     | 見積No（見積をお持ちの場合） |   |
| （ご依頼先者）   | (フリガナ)                              |                 | 所属：（事業部・部・課）                              |
|   | 会社名：                                |                 |   |
|   | 住所：〒                                |                 | (フリガナ)                                    |
|   | TEL・携帯：                             |                 | ご氏名：                                      |
|   | MAIL：                               |                 | FAX：                                      |
| 結果書に記載する宛名： <input type="checkbox"/> 上記と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/> ください |                                     |                 |   |
| ご依頼経緯   |                                     | HP・広告・ご紹介（ ）    | 結果書のお渡し方法<br>郵送・窓口                        |
| ご依頼の目的  | 品質管理・流通販売（クレーム対応・取引先等説明用）・その他（ ）    |                 |   |
| 検体の種類   | 食品・清涼飲料水・化学工業品・医薬品・飼料・ペットフード・その他（ ） |                 |   |
| ご希望納期   | 通常・至急 ※至急の場合追加料金が必要です               |                 |   |
| 試験方法  | 食品衛生検査指針・規格試験（ ）・その他（ ）             |                 |   |
| 検体1   | 検体名                                 | 検査項目            |   |
|   | 結果書記載事項（製造年月日や製造番号等）                |                 | 検体に関するご注意事項（検体の返却等）<br>検体保管条件<br>室温・冷蔵・冷凍 |
| 検体2   | 検体名                                 | 検査項目            |   |
|   | 結果書記載事項（製造年月日や製造番号等）                |                 | 検体に関するご注意事項（検体の返却等）<br>検体保管条件<br>室温・冷蔵・冷凍 |
| 検体3   | 検体名                                 | 検査項目            |   |
|   | 結果書記載事項（製造年月日や製造番号等）                |                 | 検体に関するご注意事項（検体の返却等）<br>検体保管条件<br>室温・冷蔵・冷凍 |
| その他のご要望等  |                                     |                 | 受付方法<br>お持込・宅配・その他（ ）                     |
| 合計金額：   | <input type="checkbox"/> 領収書発行      |                 | 受付時の状態                                    |
| 結果書発行日：   | 発送日：                                |                 |   |

<お問合せ先> 株式会社再春館安心安全研究所 〒862-0924 熊本市中央区帯山4-17-1  
TEL:096-385-1222 FAX:096-385-1221

ご注意事項：1.結果書の再発行は、発行後1年以内に限り。2.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破棄致します。  
3.結果書を掲載等される場合、弊社の承認を受けてください。