

分析試験依頼書 (配送用)

☆ 下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

受付番号	第	号	受付日	20	年	月	日 (曜日)
見積発行有の場合 見積No.			検体発送日	20	年	月	日 (曜日)
ご依頼者 (ご連絡先)	(フリガナ) 会社名 :		所属 : (事業部, 部, 課)		TEL :		
	住所 : 〒		役職 :	(フリガナ) 氏名(姓)	(フリガナ) (名)	携帯 TEL : 急ぎの場合のご連絡先	
					FAX : ご記入後再度ご確認ください。		
ご請求先	会社名 : 上記の「ご依頼者」様と異なる場合ご記入下さい。		所属 :		TEL :		
	住所 : 〒		氏名 :		FAX : ご記入後再度ご確認ください。		
成績書 送付先	会社名 : 上記の「ご依頼者」様と異なる場合ご記入下さい。		所属 :		TEL :		
	住所 : 〒		氏名 :		FAX : ご記入後再度ご確認ください。		
成績書記載 の会社名	上記の「ご依頼者」様(会社名)と異なる場合はご記入ください。			成績書のお渡し方法 :		郵送 ・ 窓口	
				成績書の FAX :		要 ・ 不要	

ご依頼目的	品質管理、調査研究開発、流通販売、栄養表示、クレーム処理 特別用途食品(特定保健用食品)申請、薬事承認申請 その他 ()	検体保管条件	室温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍
検体の種類	食品、食品添加物、飲料水、環境水、容器・包装、化学工業品 医薬品、医薬部外品、化粧品、医療機器 飼料、飼料添加物、ペットフード、その他 ()	返却をご希望の場合は記入して下さい。	返却するもの (検体 ・ 容器) 返却方法 (窓口 ・ 宅配便(着払い))
試験期間	普通 ・ 至急 至急の場合、分析試験料金は5割増となります。		
検体 1	検体名	分析試験項目	
	原材料・添加量や理論値など	検体に関する注意事項、ご要望等 (試験部位・試験方法など)	

その他の ご要望等				試験終了予定日
	税抜き額	消費税額	合計金額 (前納)	月 日頃
【弊センター使用欄】				□請求書発行

財団法人 日本食品分析センター

東京本部 〒151-0062 東京都渋谷区元代々木町 52 番 1 号
 大阪支所 〒564-0051 大阪府吹田市豊津町 3 番 1 号
 名古屋支所 〒460-0011 名古屋市中区大須 4 丁目 5 番 13 号
 九州支所 〒812-0034 福岡市博多区下呉服町 1 番 12 号
 多摩研究所 〒206-0025 東京都多摩市永山 6 丁目 11 番 10 号
 千歳研究所 〒066-0052 北海道千歳市文京 2 丁目 3 番
 彩都研究所 〒567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ 7 丁目4番41号
 仙台事務所 〒980-0011 仙台市青葉区上杉 2 丁目 4 番 46 号

注意事項

- 1: 成績書発行後は請求先、成績書上の依頼者名、検体名共に変更できません。
- 2: 成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- 3: 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、廃棄いたします。
- 4: 貴社製品以外の商品の依頼はあらかじめご相談ください。
- 5: 分析試験の方法は、指定の方法がない場合は各種規格に基づく方法、あるいは弊センターの方法によります。
- 6: 分析試験料金の最終決定額は、請求書にてお示しする料金であり、事前にお知らせした料金と異なる場合がありますことをご了承願います。 (20101201)

分析試験依頼書

☆ 太枠内をご記入ください。

受付番号		第		号	
ご依頼者					
検 体 2	検 体 名	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ (↑ 検体 1 と同じ場合○を記入して下さい。)			
		分析試験項目			
		原材料・添加量や理論値など <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ			
				検体に関する注意事項、ご要望等 (試験部位・試験方法など) <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ	
検 体 3	検 体 名	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ			
		分析試験項目			
		原材料・添加量や理論値など <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ			
				検体に関する注意事項、ご要望等 (試験部位・試験方法など) <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ	
検 体 4	検 体 名	<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ			
		分析試験項目			
		原材料・添加量や理論値など <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ			
				検体に関する注意事項、ご要望等 (試験部位・試験方法など) <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ	
【弊センター使用欄】		税抜き額		消費税額	
				合計料金 (前納)	