|  |  |
| --- | --- |
| 分 析 試 験 依 頼 書  | [分析試験等実施約款](https://www.jfrl.or.jp/storage/file/yakkan.pdf)に同意し分析を依頼します。☆太枠内をご記入ください。 |
| 受付番号 | 第 号 | 受付日 |  　　 年 　 月 　 日 （ 　 曜日） |
| 見積発行有の場合見積№ |  | 検体発送日 | 西暦 　 　 　  |  | 年 |  | 月 |  | 日 ( |  | 曜日) |
| **ご依頼者** **（ご連絡先）** |  (ﾌﾘｶﾞﾅ) 会社名：  | 所属：（事業部，部，課）  | TEL：  |
| 住所： 〒 | 役職： | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏名 |   様 | 携帯TEL：急ぎの場合のご連絡先 |
| FAX：再度ご確認ください 。 |
| 分析ナビ@jfrl ログインID | [ ] 有り 　[ ] 無し |
| 上記ご依頼者様と 異なる場合のみ | ご請求先 | 会社名： | 所属： | TEL：  |
| 住所： 〒 | 氏名：  | 様 | FAX：再度ご確認ください 。 |
| 成績書の　送付先 | 会社名： | 所属： | TEL：  |
| 住所： 〒 | 氏名：  | 様 | FAX：再度ご確認ください 。 |
| 成績書に記載する会社名 |  |
| 成績書の受取方法 基本PDF・紙のどちらかになります。 | [ ]  ＰＤＦご依頼者に提供 | 初回の受付後に分析ナビ@jfrlの登録方法をご案内します。ご登録後に分析ナビ@jfrl からダウンロードができます。 | [ ]  紙（郵送）**ＦＡＸ**(郵送の追加サービス): [ ] 要 　[ ] 不要**2025年10月以降紙の成績書は有料となります。** |
| 分析ナビ＠jfrl | 右記URLの「ID認証ログイン」からログインできます。　　<https://www.jfrl.or.jp/#navi>　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご依頼目的 | [ ] 品質管理(社内使用) [ ] クレーム処理 　[ ] その他（ 　 ） | 検体保管条件 | [ ] 室温 [ ] 冷蔵 [ ] 冷凍 |
| 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。 | 返却をご希望の場合は記入して下さい。 |
|  |  | 返却対象：[ ]  検体 [ ]  容器宅配便(着払い)にて返却します。 |
|  | 検体が貴社製品以外の商品・有害物質や危険物等の場合は事前にご相談ください。 |  |
| 検　　体　1 | 検体名 | 分析試験項目 |
|  | 成績書発行後は変更できません。 | **異物検査** |
|  |  | **お願い：異物検査をスムーズに進めるため，以下の点をご記入ください。** |
|  |  | **・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等****・異物の発見状況****・異物の心当たり**検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当　[ ] しない・[ ] する(詳しくは[ＨＰへ](https://www.jfrl.or.jp/storage/file/KIKENBUTU_annnai.pdf)) |
|  | 比較品がある場合は，下記の欄に名称をご記入ください。 |  |
|  |  |  |
| ＊1物質の検査料金　2.5万～5万円(普通期間，税抜)，但し，比較品や異物が複数種ある場合は別途料金がかかります。＊ご不明点等がございましたら，下記の異物検査ホットラインまでお尋ねください。**異物検査ホットライン　電話番号：０４２（３７２）６７８８** |
|  |
| その他のご要望等 |  |
| お問合せ先<https://jfrl.my.site.com/jfrl/s/login/>  | 【当財団使用欄】　□請求書発行　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　試験終了予定日月　　日(20250212) |

|  |
| --- |
| 分 析 試 験 依 頼 書 |
| 受付番号 | 第 号 |  ☆ 太枠内をご記入ください。 |
| ご依頼者 |  |
| 検　体　2 | 検体名 | 分析試験項目 |
| 成績書発行後は変更できません。 | **異物検査** |
| **お願い：異物検査をスムーズに進めるため，以下の点をご記入ください。** |
| **・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等****・異物の発見状況****・異物の心当たり**検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当　[ ] しない・[ ] する(詳しくは[ＨＰへ](https://www.jfrl.or.jp/storage/file/KIKENBUTU_annnai.pdf)) |
| 比較品がある場合は，下記の欄に名称をご記入ください。 |
|  |
| 検　体　3 | 検体名 | 分析試験項目 |
| 成績書発行後は変更できません。 | **異物検査** |
| **お願い：異物検査をスムーズに進めるため，以下の点をご記入ください。** |
| **・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等****・異物の発見状況****・異物の心当たり**検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当　[ ] しない・[ ] する(詳しくは[ＨＰへ](https://www.jfrl.or.jp/storage/file/KIKENBUTU_annnai.pdf)) |
| 比較品がある場合は，下記の欄に名称をご記入ください。 |
|  |
| 検　体　4 | 検体名 | 分析試験項目 |
| 成績書発行後は変更できません。 | **異物検査** |
| **お願い：異物検査をスムーズに進めるため，以下の点をご記入ください。** |
| **・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等****・異物の発見状況****・異物の心当たり**検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当　[ ] しない・[ ] する(詳しくは[ＨＰへ](https://www.jfrl.or.jp/storage/file/KIKENBUTU_annnai.pdf)) |
| 比較品がある場合は，下記の欄に名称をご記入ください。 |
|  |
| ＊1物質の検査料金　2.5万～5万円(普通期間，税抜)，但し，比較品や異物が複数種ある場合は別途料金がかかります。＊ご不明点等がございましたら，下記の異物検査ホットラインまでお尋ねください。**異物検査ホットライン　電話番号：０４２（３７２）６７８８** |
| 【当財団使用欄】(20250212 ) |