

受付番号	第	号	受付日	年	月	日 (曜日)
見積発行有の場合 見積No.			検体 発送日	西 暦	年	月 日 (曜日)
依頼者 (ご連絡先)	(カガ)		所属：(事業部, 部, 課)		TEL：	
	会社名：					
	住所：〒		役職：	(カガ) 氏名	携帯 TEL：急ぎの場合のご連絡先	
				様		FAX：再度ご確認ください。
		分析ナビ@jfrl ログインID		<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
上記依頼者様と 異なる場合のみ	ご請求先	会社名：	所属：		TEL：	
		住所：〒	氏名：		FAX：再度ご確認ください。	
			様			
	成績書の 送付先	会社名：	所属：		TEL：	
	住所：〒	氏名：		FAX：再度ご確認ください。		
		様				
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。	<input type="checkbox"/> 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。		<input type="checkbox"/> 紙 (郵送)		
				FAX (郵送の追加サービス)： <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 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。		<a href="https://www.jfrl.or.jp/#navi">https://www.jfrl.or.jp/#navi</a>			

ご依頼目的	<input type="checkbox"/> 品質管理(社内使用) <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> その他 ( )	検体保管条件	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
試験期間	<input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 至急 至急の場合、分析試験料金は5割増となります。 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。	返却をご希望の場合は記入して下さい。 返却対象： <input type="checkbox"/> 検体 <input type="checkbox"/> 容器 宅配便(着払い)にて返却します。	

検 体 1	検体名	分析試験項目
		<b>異物検査</b>
	成績書発行後は変更できません。 比較品がある場合は、下記の欄に名称を ご記入ください。	<p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等</li> <li>・異物の発見状況</li> <li>・異物の心当たり</li> </ul> <p>検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/>しない・<input type="checkbox"/>する(詳しくはHPへ)</p>

\*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	
 <p>お問合せ先  <a href="https://jfrl.my.site.com/jfrl/s/login/">https://jfrl.my.site.com/jfrl/s/login/</a></p>	【当財団使用欄】 <input type="checkbox"/> 請求書発行 試験終了予定日 月 日 (20250212)

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
	<p>成績書発行後は変更できません。</p> <p>比較品がある場合は、下記の欄に名称をご記入ください。</p>	<p><b>異物検査</b></p> <p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等</li> <li>・異物の発見状況</li> <li>・異物の心当たり</li> </ul> <p>検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/>しない・<input type="checkbox"/>する(詳しくは<a href="#">HP</a>へ)</p>

検 体 3	検体名	分析試験項目
	<p>成績書発行後は変更できません。</p> <p>比較品がある場合は、下記の欄に名称をご記入ください。</p>	<p><b>異物検査</b></p> <p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等</li> <li>・異物の発見状況</li> <li>・異物の心当たり</li> </ul> <p>検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/>しない・<input type="checkbox"/>する(詳しくは<a href="#">HP</a>へ)</p>

検 体 4	検体名	分析試験項目
	<p>成績書発行後は変更できません。</p> <p>比較品がある場合は、下記の欄に名称をご記入ください。</p>	<p><b>異物検査</b></p> <p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等</li> <li>・異物の発見状況</li> <li>・異物の心当たり</li> </ul> <p>検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/>しない・<input type="checkbox"/>する(詳しくは<a href="#">HP</a>へ)</p>

\*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】