

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	2025	年 2 月 25 日 (火 曜日)
ご依頼者 (ご連絡先) 成績書の送付先	(別名) マルマルジョンカブキガイシャ 会社名: 〇〇商事株式会社		所属: (事業部, 部, 課) 営業部 営業一課		TEL : 03-3469-713 ×	
	住所: 〒151-0062 東京都渋谷区元代々木町 × - Δ 〇〇ビル 3階		役職: 課長	(別名) ブセキ タロウ	携帯 TEL : 急ぎの場合のご連絡先 090-120Δ-34 × ◇	
			氏名: 分析 太郎	様	FAX : 再度ご確認ください。 03-3469-715 Δ	
		分析ナビ@jfrl ログイン ID	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
上記のご依頼者様と異なる場合のみ	ご請求先	会社名: 〇〇株式会社	所属:		TEL : 03-3469-654 ×	
		住所: 〒151-0062 東京都渋谷区元代々木町 × - Δ 〇〇			FAX : 再度ご確認ください。 03-3469-654 Δ	
	成績書に記載する会社名	〇〇株式会社	上記のご依頼者様と異なる場合のみ ご記入ください。		様	
成績書の受取方法 基本はPDF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。ご登録後分析ナビ@jfrlからダウンロードができます。		<input type="checkbox"/> 紙 (郵送) の追加発行 (有料) FAX (郵送の追加サービス): <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
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	<input type="checkbox"/> 品質管理(社内使用) <input type="checkbox"/> 調査研究開発(社内使用) <input checked="" type="checkbox"/> 流通販売 <input type="checkbox"/> 栄養表示 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 薬事承認申請 <input type="checkbox"/> 特別用途食品(特定保健用食品)申請 <input type="checkbox"/> 機能性表示食品(届出) <input type="checkbox"/> その他 ()	検体保管条件	<input type="checkbox"/> 室温 <input checked="" type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
検体の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 容器・包装 <input type="checkbox"/> 化学工業品 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 飼料 <input type="checkbox"/> 飼料添加物 <input type="checkbox"/> ペットフード <input type="checkbox"/> その他 () 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。	
試験期間	<input checked="" 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 1	検体名	ハンバーグ ミニタイプ 賞味期限 202a/1b/0c <small>成績書発行後は変更できません。</small>	分析試験項目	ご希望の項目をご記入ください。 一例: 五成分 (水分, たんぱく質, 脂質, 灰分, 炭水化物) エネルギー, ナトリウム, 食塩相当量
	原材料・添加量や理論値など 試験方法選定に重要な情報ですのでご記入ください。 鶏肉 豚肉 牛肉 玉ねぎ, パン粉, 食塩 香辛料		検体に関する注意事項、ご要望等 (試験部位・試験方法など) 検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input checked="" type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する(詳しくはHPへ)	
	その他のご要望等			

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	<p>■ 検体 1 と同じ (同じ場合は<input type="checkbox"/>をチェックしてください)</p> <p>メンチカツ</p> <p>賞味期限 202a/1b/0e</p> <p>成績書発行後は変更できません。</p>
	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)
<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ 豚肉, 牛肉, 玉ねぎ, キャベツ, 卵, パン粉, 食塩, 香辛料		<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ 検体は 危険物 (消防法及び航空法等)に該当 <input checked="" type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
検体 3	検体名	<p><input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ (同じ場合は<input type="checkbox"/>をチェックしてください)</p> <p>成績書発行後は変更できません。</p>
	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)
<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ		<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ 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
検体 4	検体名	<p><input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ (同じ場合は<input type="checkbox"/>をチェックしてください)</p> <p>成績書発行後は変更できません。</p>
	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)
<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ		<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ 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

【当財団使用欄】