

輸入食品等分析試験依頼書 (自主検査)

分析試験等実施約款 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	受付年月日	年	月	日 ()	輸入至急扱
ご依頼者(お問い合わせ先)				ご請求先(ご依頼者と異なる場合) : 請求書の送付先			
会社名: ○○○株式会社 〒 ○○○-○○○○ 住所: 東京都○○区○○○○町 ○-○-○ TEL: 03-3469-713X FAX: 03-3469-719△ 氏名(フリガナ) ブンセキ タロウ 分析 太郎 様				記入例(加工食品の場合) 住所: TEL: FAX: 担当者名(フリガナ) 様			
成績書 受取方法	☐ 紙(郵送) + FAX (分析ナビ@jfrlユーザーの郵送は有料になります。)			試験成績書 FAX 先(複数選択可) ☐ ご依頼者 ☐ ご請求先 ☐ その他(送付先別途指示要)			
	☒ PDF(分析ナビ@jfrl) (無料) 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。			試験成績書 郵送 先(1箇所のみ、速達郵便でお送りします) ☐ ご依頼者 ☐ ご請求先 ☐ その他(送付先別途指示要)			
	分析ナビ@jfrl ログイン→ https://www.jfrl.or.jp/order (URL先「ID認証ログイン」を選択)						
検体採取場所 (蔵置場所)	倉庫名	□□□倉庫株式会社			採取場所: ☒ 倉庫		
	所在地	東京都 □□区 □□ □-□-□			☐ コンテナ コンテナの場合、対応できない場合もございますので、 事前にお問合わせ下さい。		
	担当者名	○○ 様			TEL: 03-□□□□-□□□□		
採取希望日時	202X 年 XX 月 XX 日 ☐ 午前・ ☒ 午後 13 : 30 着						
成績書記載事項	☐ は食品等輸入届出書と一致するようご記入をお願いします。			貨物の記号及び番号			
	船名又は航空機名	○○○○○			着港年月日		(西暦) 202X 年 XX 月 XX 日
	輸入業者名	(成績書記載の依頼者名) ☐ 上記依頼者と同じ ○○○株式会社			生産国		CHINA
	住 所	東京都○○区○○○○町 ○-○-○			製造所名又は包装者名		◇◇◇◇ Co., Ltd.
	電話番号	03-3469-713X			通関業者名		△△△通関株式会社
検 体 1	検体の種類	☒ 食品 ☐ 食品添加物 (非危険物) ☐ 食品添加物 (輸送上の危険物) SDS(安全データシート)添付をお願いします。 ☐ 器具・容器・包装 ☐ おもちゃ					
	検体の品名及びブランド名	☐ 別紙参照(参照書類:) ○○○○○ ○○○ (※英語または日本語表記でご記入ください。)			輸入数量	1	kg (N.W.)
	貨物の形態	☒ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍 ☒ ダンボール箱 ☐ 木箱 ☐ ドラム ☐ バック ☐ その他 ()			最小包装単位の重量	120	g
				サイズやロット等の違い	☒ 無 ☐ 有		
	分 析 項 目						試験料金(前納)
	☐ 事前見積り参照 ☐ 別紙参照(参照書類:) ・サイクラミン酸 ・総アフラトキシン						サンプリング費用
							円
							分析料金
							円
							合計金額(輸免)
連絡事項						円	
見本持出許可 (又は包括) 申請番号				検体保管条件		☐ 室温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍	
年 月 日				試験終了予定日		頃	
一般財団法人 日本食品分析センター				受付者			

