

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(器具)～組立品単位で管理する場合～ 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)			
	☒ 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)			
	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)			☐ ご依頼者 ☐ ご請求先 ☐ その他(送付先別途指示要)			
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 電話番号 03-△△△△-△△△△		
検体	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:) JFRL BOTTLE 500ml BK		輸入数量	5	☒ CT ☐ BG ☐ PS ☐ ()	kg (N.W.) 50.00 小数第2位まで
	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 () 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:) ・蓋本体 材質: PP ・フタ本体パッキン 材質: シリコーンゴム ・飲み口フタパッキン 材質: TPE						サンプリング費用
							円
							分析料金
							円
							合計金額(輸免)
						円	
見本持出許可 (又は包括) 申請番号		年 月 日		検体保管条件		☐ 室温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍	
				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

