

分析試験依頼書

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)
ご依頼者(ご連絡先) 成績書の送付先	(フリガナ) 会社名:		所属:(事業部, 部, 課)			TEL:
	住所: 〒		役職:	(フリガナ) 氏名	携帯 TEL: 急ぎの場合のご連絡先	
			分析ナビ@jfrl ログインID		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	FAX: 再度ご確認ください。
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:		FAX: 再度ご確認ください。	
	成績書に記載する会社名		様			
成績書の受取方法 基本はPDFとなります。	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。		<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	機能性表示食品関連		検体保管条件	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
検体の種類	機能性表示食品制度の対象食品		返却をご希望の場合は記入して下さい。	
	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 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	分析試験項目	別紙の「機能性表示食品関連のご依頼に関するアンケート」参照	
	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。		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 type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する(詳しくはHPへ)	

その他のご要望等	【当財団使用欄】 <input type="checkbox"/> 請求書発行	試験終了予定日 月 日 (20260202)
----------	---	------------------------------



お問合せ先

<https://jfrl.my.site.com/jfrl/s/login/>

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	<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)
成績書発行後は変更できません。			

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 3	検体名	分析試験項目	<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)
成績書発行後は変更できません。			

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	分析試験項目	<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)
成績書発行後は変更できません。			

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】