

輸入食品等分析試験依頼書 (先行サンプル検査)

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()
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			
<div style="text-align: center; font-size: 48px; font-weight: bold; opacity: 0.5;">準備中</div>						
会社名: _____ 住所: _____ TEL: _____ 氏名(フリガナ) _____ 様						
成績書 受取方法	<input type="checkbox"/> 紙(郵送) + _____ (分析ナビ@ifrl)への郵送は有料になります		<input type="checkbox"/> FAX先(複数選択可) <input type="checkbox"/> ご請求先 <input type="checkbox"/> 他(送付先別途指示要)			
	<input type="checkbox"/> PDF(分析ナビ@ifrl)(無料)		<input type="checkbox"/> 試験成績書 郵送先(1箇所のみ、速達郵便でお送りします)			
	※紙・PDFのどちらかのみ		<input type="checkbox"/> ご依頼者 <input type="checkbox"/> ご請求先 <input type="checkbox"/> その他(送付先別途指示要)			
分析ナビ@ifrl ログイン → https://www.ifrl.or.jp/order (URL先「ID認証ログイン」を選択)						
検体送付元	会社名 _____					
上記発送元の会社は右記のどれでしょうか。 <input type="checkbox"/> 製造者 <input type="checkbox"/> 輸出者 <input type="checkbox"/> 製造所						
成績書記載事項※	<input type="checkbox"/> は、同梱書類と一致するようご記入をお願いします。					
	※の欄につきましては当財団ホームページ「先行サンプル検査のご依頼の流れ」をご確認下さい(クリックするとPDFが開きます)。					
	品名及びブランド名(検体1~4の欄に記載)		貨物の記号及び番号※			
	成績書記載の輸入業者名	<input type="checkbox"/> ご依頼者と同じ <input type="checkbox"/> ご請求先と同じ 上記以外の場合は以下にご記入ください		生産国※		
	輸入業者名	住所		製造所名※		
電話番号						
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	検体の種類	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物(非危険物) <input type="checkbox"/> 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。				
	検体の品名及びブランド名※	<input type="checkbox"/> 器具・容器・包装 <input type="checkbox"/> おもちゃ				
		<input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類: _____)		品番※		
				JANコード※		
		材質又は原材料※		器具、容器・包装、おもちゃ材質を記入。加工食品は原材料を記入。食品添加物は空欄で可。		
検体1	分析試験項目					保存状態
	<input type="checkbox"/> 事前見積もり参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類: _____)					室温
						冷蔵
					冷凍	
					分析料金	
連絡事項						円
検体同梱書類※	<input type="checkbox"/> 【共通】 国際宅配便業者の宅配伝票(AWB) (送り元が上記検体送付元と一致し、送り先が「Japan Food Research Laboratories」または「NIHON SYOKUHIN BUNSEKI CENTER」)					品目登録別添費用
	<input type="checkbox"/> 【共通】 インボイス (送り先が「Japan Food Research Laboratories」、または「NIHON SYOKUHIN BUNSEKI CENTER」)					円
	<input type="checkbox"/> 【共通】 検体を特定する品名、品番、JANコード、製造所、製造者が記載された書類					消費税額
	<input type="checkbox"/> 【共通】 検体全体の外観が分かる、カタログや写真(カラー)					円
	<input type="checkbox"/> (器具・容器包装) 食品接触部位名、その材質、写真(カラー)					合計金額
<input type="checkbox"/> (器具・容器包装) 検体が部品の場合、組立品との関連を示す展開図などの図面や分解写真						
<input type="checkbox"/> (おもちゃ) 部位毎の材質、塗膜の色及び材質、可塑剤の使用有無、対象年齢						
<input type="checkbox"/> (食品添加物) 食品衛生法上の添加物名が分かる書類(製品説明書、COA、MSDS等)						
<input type="checkbox"/> (加工食品) 原材料、製造方法					円	

一般財団法人 日本食品分析センター



受付者	終了予定日

受付番号	第	号	ご依頼者	0
検 体 2	検体の種類	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物(非危険物) <input type="checkbox"/> 食品添加物(輸送上の危険物) SDS(安全データシート)添付お願いします。 <input type="checkbox"/> 器具・容器・包装 <input type="checkbox"/> おもちゃ		
	検体の品名及びブランド名※	<input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類:)	品番※	
			JANコード※	
			材質又は原材料※	器具、容器・包装、おもちゃは材質を記入。加工食品は原材料を記入。食品添加物は空欄で可。
	分析試験項目			
<input type="checkbox"/> 事前見積もり参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類:)				室温 冷蔵 冷凍
連絡事項				分析料金

検 体 3	検体の種類	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物(非危険物) <input type="checkbox"/> 食品添加物(輸送上の危険物) SDS(安全データシート)添付お願いします。 <input type="checkbox"/> 器具・容器・包装 <input type="checkbox"/> おもちゃ		
	検体の品名及びブランド名※	<input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類:)	品番※	
			JANコード※	
			材質又は原材料※	器具、容器・包装、おもちゃは材質を記入。加工食品は原材料を記入。食品添加物は空欄で可。
	分析試験項目			
<input type="checkbox"/> 事前見積もり参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類:)				室温 冷蔵 冷凍
連絡事項				分析料金

検 体 4	検体の種類	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物(非危険物) <input type="checkbox"/> 食品添加物(輸送上の危険物) SDS(安全データシート)添付お願いします。 <input type="checkbox"/> 器具・容器・包装 <input type="checkbox"/> おもちゃ		
	検体の品名及びブランド名※	<input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類:)	品番※	
			JANコード※	
			材質又は原材料※	器具、容器・包装、おもちゃは材質を記入。加工食品は原材料を記入。食品添加物は空欄で可。
	分析試験項目			
<input type="checkbox"/> 事前見積もり参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類:)				室温 冷蔵 冷凍
連絡事項				分析料金