

# 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				
<div style="font-size: 48px; opacity: 0.5; pointer-events: none;">準備中</div>								
会社名: _____ 〒 _____ 住所: _____ TEL: _____ 氏名(フリガナ) _____ (フリガナ) _____ 様								
成績書 受取方法	<input type="checkbox"/> 紙(郵送) _____ (分析ナビ@jfri) _____ 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@jfri) (無料) 初回の受付後に分析ナビ@jfriの登録方法をご案内します。 ご登録後に分析ナビ@jfri からダウンロードができます。		<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)		<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)			
※紙・PDFのどちらかのみ 分析ナビ@jfri ログイン → <a href="https://www.jfri.or.jp/order">https://www.jfri.or.jp/order</a> (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			採取場所:		<input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> コンテナ		
	所在地					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:			
採取希望日時	年		月	日	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後		着	
成績書記載事項	<input type="checkbox"/> 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)	年	月	日
	輸入業者名	(成績書記載の依頼者名) <input type="checkbox"/> 上記依頼者に同じ			生産国			
	住所				製造所名又は包装者名			
	電話番号				通関業者名			
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。						
		<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: _____)		輸入数重量	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> ( )	kg (N.W.) 小数第2位まで		
	貨物の形態	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍		<input type="checkbox"/> ダンボール箱 <input type="checkbox"/> 木箱 <input type="checkbox"/> ドラム <input type="checkbox"/> バック <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		最小包装単位の重量 ( ) g		サイズやロット等の違い <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
1	分析項目			試験料金(前納)				
	<input type="checkbox"/> 事前見積り参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類: _____)			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	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍		
				試験終了予定日	頃			

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: )	輸入数重量	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> ( )	kg (N.W.) 小数第2位まで
	貨物の形態	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> ダンボール箱 <input type="checkbox"/> 木箱 <input type="checkbox"/> ドラム <input type="checkbox"/> バック <input type="checkbox"/> その他( )	最小包装単位の重量( )g	サイズやロット等の違い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	分析項目				分析料金(前納)
	<input type="checkbox"/> 事前見積り参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類: )				
連絡事項					
検体保管条件	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	試験終了予定日			

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: )	輸入数重量	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> ( )	kg (N.W.) 小数第2位まで
	貨物の形態	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> ダンボール箱 <input type="checkbox"/> 木箱 <input type="checkbox"/> ドラム <input type="checkbox"/> バック <input type="checkbox"/> その他( )	最小包装単位の重量( )g	サイズやロット等の違い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	分析項目				分析料金(前納)
	<input type="checkbox"/> 事前見積り参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類: )				
連絡事項					
検体保管条件	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	試験終了予定日			

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: )	輸入数重量	<input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> ( )	kg (N.W.) 小数第2位まで
	貨物の形態	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> ダンボール箱 <input type="checkbox"/> 木箱 <input type="checkbox"/> ドラム <input type="checkbox"/> バック <input type="checkbox"/> その他( )	最小包装単位の重量( )g	サイズやロット等の違い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	分析項目				分析料金(前納)
	<input type="checkbox"/> 事前見積り参照 <input type="checkbox"/> 別紙参照(参照書類: )				
連絡事項					
検体保管条件	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	試験終了予定日			