

FAX送付先:0256-94-0988

試験依頼書(輸入食品)

年 月 日

依頼者 担当: _____
 住所 〒 TEL: _____
 FAX: _____

受付番号 (検査機関記入)

依頼者 (証明書あて名)			
品名及びブランド名		貨物の記号 及び番号	
輸入数重量			
船名又は航空機名		着港年月日	年 月 日
輸入業者名		製造所名	
住所		製造所住所	
電話番号		通関業者名	
		電話番号	
見本持出 許可申請書	番号		
	年月日	年 月 日	
貨物情報 (該当するものに○)	保管温度	貨物の形態	
	・常温 ・冷蔵 ・冷凍	・ダンボール ・木箱 ・ドラム ・その他()	
検査項目			
備考			

※見本持出許可申請書写し、食品等輸入届出書、B/L及びインボイス等の必要書類の添付をお願いします。

※検査機関使用欄

分析目的詳細	
分析方法(目的)決定	分析担当責任者関与有無 有(印) 無
顧客要求事項	
・証明書部数 2部 ・希望納期 月 日 ・証明書譲渡方法 取りに来所 ・ 郵送	
分析実行可否(検討者) 可 否 ()	受注可否(検討者) 可 否 ()