

依頼書

☆ 太枠内をご記入ください。

(ご依頼者) (ご連絡先)	(カガ)	所属：(事業部, 部, 課)		TEL：
	会社名：			
	住所：〒	役職：	(カガ) 氏名：	携帯 TEL：急ぎの場合のご連絡先
				様 FAX：再度ご確認ください。
e-mail：				

ご依頼目的	<input type="checkbox"/> 品質管理(社内使用) <input type="checkbox"/> 調査研究開発(社内使用) <input type="checkbox"/> 流通販売 <input type="checkbox"/> 栄養表示 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 薬事承認申請 <input type="checkbox"/> 特別用途食品(特定保健用食品)申請 <input type="checkbox"/> 機能性表示食品(届出) <input type="checkbox"/> その他 ()	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	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 環境水 <input type="checkbox"/> 容器・包装 <input type="checkbox"/> 化学工業品 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 飼料 <input type="checkbox"/> 飼料添加物 <input type="checkbox"/> ペットフード <input type="checkbox"/> その他 () 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。	返却をご希望の場合は記入して下さい。	
		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。	

検体 1	検体名	分析試験項目	
	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 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 <u>危険物</u> (消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する	

その他のご要望等	
----------	--

依頼書

☆ 太枠内をご記入ください

<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)	
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 <u>危険物</u> (消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
<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)	
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 <u>危険物</u> (消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
<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)	
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 <u>危険物</u> (消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する