

# 輸入品 検査依頼書 [品目登録用]

成績書発行日 年 月 日

下記注意事項を確認の上、太枠内(太字欄は必ず)をご記入下さい。

受付番号

I -

発送年月日		受付担当者		受付年月日	年 月 日( )	
依頼者名 (請求先)	フリガナ					
	住所	〒				
	フリガナ				TEL (代表・直通)	
	会社名				TEL (携帯・直通)	
	フリガナ	(部署)	(役職)		FAX (代表・直通)	
担当者				様		
検体名 ※			輸入業者名 住所 TEL ※			
生産国名 ※						
製造所名 ※ (英文で記入)			荷物伝票No.			
住所 ※ (英文で記入)			送付方法 (EMS,輸送会社等)			
検査項目			＜特記事項＞			
試験用サンプルの種類			<input type="checkbox"/> 製品 <input type="checkbox"/> 製品の一部(部品など) <input type="checkbox"/> 加工食品			
試験用サンプル送付関連書類 [製造者又は輸出者からの送付サンプルに以下の書類の添付(同封)をお願い致します。]						
(1)当センターへの「試験用サンプルに関する送り状」						
(2)試験用サンプルを特定する <input type="checkbox"/> 名称、 <input type="checkbox"/> 品番、 <input type="checkbox"/> JANコード。						
(3)試験用サンプルを特定する <input type="checkbox"/> カタログ、 <input type="checkbox"/> 写真。						
(4)適用される規格基準が特定可能な原材料、材質、製造方法(試験用サンプルが加工食品の場合に限る。)を証する書類。 <input type="checkbox"/> 加工食品:原材料及び製造方法						
(5)試験用サンプルが部品である場合には、製品との関連を示す展開図などの <input type="checkbox"/> 図面。						
成績書発行	<input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX後、郵送		支払方法	<input type="checkbox"/> 現金( <input type="checkbox"/> 前納 <input type="checkbox"/> 後納) <input type="checkbox"/> 銀行振込・郵便振替( <input type="checkbox"/> 前納・ <input type="checkbox"/> 後納)		
備考				<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 新規扱 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 組・支 <input type="checkbox"/> 一般	受領 検査員	
				<input type="checkbox"/> 検体搬送 <input type="checkbox"/> 未開封 <input type="checkbox"/> 再封品 <input type="checkbox"/> 郵送・ <input type="checkbox"/> 宅配(AM・PM) <input type="checkbox"/> 常温・ <input type="checkbox"/> 冷蔵・ <input type="checkbox"/> 冷凍		

※ 成績書に記載しますので正確にご記入下さい。

《その他の注意事項》

検体の返却及び成績書発行後の内容変更は原則として出来ません。  
成績書再発行は発行後1年以内に限りです。(※有料・1,000円(税抜)/1件)

厚生労働大臣登録検査機関

公益社団法人大阪食品衛生協会食品検査センター

〒551-0002 大阪市大正区三軒家東 2-11-13

TEL 06-6554-7450 FAX 06-6551-3829