

検査依頼書（共通雛形）

<comon-skk>

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する ☐ 全てをチェックして下さい。

受付日	西暦 年 月 日 (曜日)			受付No.	
報告予定日	西暦 年 月 日 (曜日) 頃を予定				
報告書の発行は1部です。2部以上希望されるかたは、別途1部当たり1,500円かかります。				受付完了の連絡を	
報告方法	☐ TEL ☐ FAX ☐ 郵送 (原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させていただきます)			☐ 希望しない	
保存条件	☐ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍 ☐ 暗所			☐ 希望する	
検体送付日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃			☐ FAX ☐ e-mail	
お申込み区分	☐ 以前にお取引のある方 ☐ 新規お取引の方				
事業者名 または 個人名	フリガナ)			TEL	
				FAX	
	報告書に記載される宛名です。別の宛名をご希望される場合は、下欄の『報告書の宛名』にご記入下さい。			e-mail	
ご住所	フリガナ) 〒				
ご担当者	フリガナ)			その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
	部署・ 役職		様		
報告書に 記載される 宛名	フリガナ) ※『事業者名または個人名』に記載された宛名と異なる場合は、ご記入下さい。				

	検体 1	検体 2
名称 ※報告書に 記載します		
回収・採材	年 月 日 (時)	年 月 日 (時)
主な原材料		
検査項目	・	・
	・	・
	・	・
	・	・
	・	・
特記事項 ・ 要望事項		

 **Shokukanken**
https://www.shokukanken.co
株式会社 食環境衛生研究所
〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21
TEL : 027-230-3411
FAX : 027-230-3412
e-mail: info@shokukanken.com

【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい)／ 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい／ 3.検体の返却は原則おこないません。必要な場合は特記事項欄に明記して下さい／ 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい

検査依頼書（共通雛形）

<legion-skk>

事業者名 または個人名			受付No.	
----------------	--	--	-------	--

	検体 3		検体 4	
名称 ※報告書に 記載します				
回収・採材	年 月 日 (時)		年 月 日 (時)	
主な原材料				
検査項目	・ ・ ・ ・ ・		・ ・ ・ ・ ・	

	検体 5		検体 6	
名称 ※報告書に 記載します				
回収・採材	年 月 日 (時)		年 月 日 (時)	
主な原材料				
検査項目	・ ・ ・ ・ ・		・ ・ ・ ・ ・	

特記事項 ・ 要望事項		
-------------------	--	--