

検査依頼書（食品：異臭検査 2検体比較用）

(isyu-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部以上希望される場合は、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	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 希望しない	受領印
保存条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	<input type="checkbox"/> 希望する	
検体送付日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail	
お申込み区分	<input type="checkbox"/> 以前にお取引のある方 <input type="checkbox"/> 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		
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。		

検体および検査内容	
異臭検体 名称	正常・通常検体 名称
ロット・製造番号等	ロット・製造番号等
クレーム内容 及び 異臭の臭い	クレーム内容
	<input type="checkbox"/> 酸化臭(食品油などの酸化臭) <input type="checkbox"/> 溶剤 <input type="checkbox"/> 消毒臭 <input type="checkbox"/> 酸っぱい臭い <input type="checkbox"/> 腐敗臭 <input type="checkbox"/> カビ臭 <input type="checkbox"/> 獣臭 <input type="checkbox"/> 機械油、石油などの油臭 <input type="checkbox"/> 発酵臭(チーズのような臭い) <input type="checkbox"/> 汗臭い <input type="checkbox"/> 肥料臭 <input type="checkbox"/> 柔軟剤、フローラル系 <input type="checkbox"/> その他()
検査項目	<input type="checkbox"/> 異臭一斉150成分
	<input type="checkbox"/> 特定臭気成分 (ご希望の成分名を記入してください。)
検査実施温度	<input type="checkbox"/> 40度 (基本40度にて試験を実施しております。ご希望温度がありましたら下記へチェックして頂き、温度を記入してください。)
	<input type="checkbox"/> ご指定温度 度 (高温の場合には良好な結果が得られない場合がございます。事前にお問合せください。)
返却	<input type="checkbox"/> 必要なし (弊社で廃棄いたします)
	<input type="checkbox"/> 必要 (着払いにて返却いたします)
特記事項	
要望事項	



https://www.shokukanken.com

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 / 4.検体の種別等の情報は検査・分析に重要ですので、なるべく詳細にご記入願います / 5.検体および検査状況により返却不可、鑑別不可となることがあります。予めご了承下さい。