検 査 依 頼 書 (食品:異臭検査 多検体用)

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

受付日	西暦	年	月		日(曜	2日)		受付No.				
報告予定日	西暦	年	月		日(曜	曜日)頃を	予定	文刊10.				
報告書の発行に	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0)連絡を			
報告方法		TEL [FAX		郵送				□ 希望し	ない	受		
	(原本	は、TEL、FA	AXをご希望	された方	にも、後	日送付	させて頂き	ます)	□ 希望す	-る	領		
保存条件		常温	冷蔵		冷凍		暗所		☐ FAX	e-mail	印		
検体送付日	西暦	年	月		日(曜	图)	時頃					
お申込み区分		以前におり	取引のある	方] 新	f規お取 引	の方					
事業者名 または 個人名	フリガナ)									TEL			
										FAX			
		記載される宛	名です。別の	宛名をごえ	命望される	場合は、	、下欄の『報	告書の宛名』	こご記入下さい。	e-mail			
ご住所	フリガナ)												
	フリガナ)								マのみ ごも	B生.デ≢┪	: 1-	関する要望など	<u>. </u>
ご担当者	部署•							(印)	ての他、こ	以口・ここの	KI~	対する女主なC	-
	役職							様					
報告書に	フリガナ)												
記載される 宛名	A COLONIA			. Ide (> >									
	※『事業	者名または	固人名』に記	は載された									_
					検体	およ	び検査						
異臭・お申し 出品検体 名称 (※報告書に 記載します)	① ロット・製造番号等												
	② ロット・製造番号等												
	③ ロット・製造番号等												
	④ ロット・製造番号等												
	⑤ ロット・製造番号等												
	クレーム内容												
クレーム内容 及び 異臭の特長	□融ℓ	化臭(食品)	油脂の坐化	ト阜)		溶剤:	 <u></u>	□ 遊.	 品∙消毒臭	□酸性•ⅰ	耐っ	ぱい臭い	
		由製品臭(カビ		_	·····································			、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	
	□柔	飲剤・フロー	ーラル臭			焦げ	臭						
)
正常・通常品 検体名称 (※報告書に記 載します)	① ロット・製造番号等												
	② ロット・製造番号等												
₩ ★#=□		臭一斉150J											
検査項目	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	☐ 40°		℃で検査を実		。ご希望温	温度があ	らりましたらT	記をチェック	して頂き、温度を記	己入してください	ν.)		_
温度	□ ご指定温度 °C (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	□ 不要 (弊社で廃棄いたします) Shokukanken												
特記事項		~ /A 14/	· · - C XEA	- /20	 / /							okukanken.cor	
要望事項		W 11: 1 - 1). H. bs !!			D	→ Co 7 12	22 I = 2:::		社 食環	₹境	衛生研究	所
【注意事項】 1. けて下さい) / 2 笠に其づく方法		and a first section of							献 [3/9-2]			市荒口町561-2 30-341	

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

FAX:027-230-3412

e-mail: info@shokukanken. com