

検査依頼書 (ペット関連安全衛生検査)

(pet-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 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail
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)	
保存条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 暗所	
検体送付日	西暦 年 月 日 (曜日) 時頃	受領印
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
	<small>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。</small>	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 印	
報告書に記載される宛名	フリガナ	
<small>※『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。</small>		

	検体 1	検体 2
名称 <small>※報告書に記載します</small>		
回収・採材	年 月 日 (時)	年 月 日 (時)
主な原材料		
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()
検査項目	基本保証表示成分検査セット <input type="checkbox"/> ペットフード基本保証表示成分検査 ペットフード安全法 成分規格検査 <input type="checkbox"/> PF「農薬」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「カビ毒」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「重金属」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> メラミン <input type="checkbox"/> プロピレングリコール <input type="checkbox"/> その他個別検査項目 ()	基本保証表示成分検査セット <input type="checkbox"/> ペットフード基本保証表示成分検査 ペットフード安全法 成分規格検査 <input type="checkbox"/> PF「農薬」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「カビ毒」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「重金属」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> メラミン <input type="checkbox"/> プロピレングリコール <input type="checkbox"/> その他個別検査項目 ()

特記事項 ・ 要望事項



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.急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 (ペット関連安全衛生検査)

<pet-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		
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()
検査項目	基本保証表示成分検査セット <input type="checkbox"/> ペットフード基本保証表示成分検査 ペットフード安全法 成分規格検査 <input type="checkbox"/> PF「農薬」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「カビ毒」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「重金属」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> メラミン <input type="checkbox"/> プロピレングリコール <input type="checkbox"/> その他個別検査項目 ()	基本保証表示成分検査セット <input type="checkbox"/> ペットフード基本保証表示成分検査 ペットフード安全法 成分規格検査 <input type="checkbox"/> PF「農薬」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「カビ毒」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「重金属」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> メラミン <input type="checkbox"/> プロピレングリコール <input type="checkbox"/> その他個別検査項目 ()

	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		
検査部位	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定()
検査項目	基本保証表示成分検査セット <input type="checkbox"/> ペットフード基本保証表示成分検査 ペットフード安全法 成分規格検査 <input type="checkbox"/> PF「農薬」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「カビ毒」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「重金属」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> メラミン <input type="checkbox"/> プロピレングリコール <input type="checkbox"/> その他個別検査項目 ()	基本保証表示成分検査セット <input type="checkbox"/> ペットフード基本保証表示成分検査 ペットフード安全法 成分規格検査 <input type="checkbox"/> PF「農薬」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「カビ毒」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> PF「重金属」成分規格検査セット <input type="checkbox"/> メラミン <input type="checkbox"/> プロピレングリコール <input type="checkbox"/> その他個別検査項目 ()

特記事項 ・ 要望事項
