

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部以上希望されるかたは、別途1部当たり1,500円がかかります。		受付完了の連絡を ☐ 希望しない ☒ 希望する ☐ FAX ☐ e-mail	受領印	
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)			
保存条件	☒ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍 ☐ 暗所			
検体送付日	西暦 ○ 年 △ 月 ☆ 日 (曜日) 時頃			
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 ショクカンキョウエイセイケンキウジョ		TEL	027-230-3411
	株式会社食環境衛生研究所		FAX	027-230-3412
			e-mail	tanaka@example.com
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。				
ご住所	フリガナ グンマケンマエバシアラグチマチ 〒 379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21			
ご担当者	フリガナ	タナカ タロウ	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
	部署・ 役職	品質管理部 課長 田中 太郎 印 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。				

検体および検査内容			
異臭検体 名称 ※報告書に記載します		正常・通常検体 名称 ※報告書に記載します	
ポテトチップス(クレーム品)		ポテトチップス(正常品)	
ロット・製造番号等 A240815		ロット・製造番号等 A2408100	
クレーム内容 及び 異臭の臭い	クレーム内容 開封時に油が古くなったようなにおいを感じたため、正常品との比較を希望します。		
	☒ 酸化臭(食品油などの酸化臭) ☐ 溶剤 ☐ 消毒臭 ☐ 酸っぱい臭い ☐ 腐敗臭 ☐ カビ臭 ☐ 獣臭 ☐ 機械油、石油などの油臭 ☐ 発酵臭(チーズのような臭い) ☐ 汗臭い ☐ 肥料臭 ☐ 柔軟剤、フローラル系 ☐ その他()		
検査項目	☒ 異臭一斉150成分		
	☐ 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	☒ 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。)		
	☐ 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	☒ 必要なし (弊社で廃棄いたします)		
	☐ 必要 (着払いにて返却いたします)		
特記事項 ・ 要望事項	クレーム品と正常品の比較により、異臭の原因確認を希望します。		

【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。

 **Shokukanken**
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