

受付No.

# 検査依頼書

顧客コード

依頼日：  年  月  日

受付年月日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	製造年月日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	賞味期限	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
-------	---	-------	---	------	---

顧客名		様	部署名		TEL	
住所	〒 <input type="text"/>		担当者名		FAX	
備考欄	上記の依頼者と異なる場合はご記入下さい。 報告書記載依頼者名 <input type="text"/> 請求先 <input type="text"/>					
検査目的	食品検査    環境検査    水質検査    保存検査 ( <input type="text"/> ) ( <input type="text"/> )時間 ( <input type="text"/> )日    その他 ( <input type="text"/> )					

No.	検査材料名 (検体備考)	検査項目
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

**株式会社 日本食品エコロジー研究所**  
 〒651-0082 神戸市中央区小野浜町1番9号  
 TEL (078)321-2311    FAX (078)321-3066  
 HP : <http://www.jife.co.jp>    E-mail : [info@jife.co.jp](mailto:info@jife.co.jp)

搬入方法	総検体数	受領日	受領者
持込 回収 宅配 郵便	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>