

輸入食品等検査依頼書

株式会社日本食品エコロジー研究所 殿

受付日 年 月 日

受付番号

(太枠内の必要なところを正確にご記入ください)

依頼者	名称 (担当者)		
	住所 TEL () :FAX ()		
証明書 送付先			
手数料 請求先			
輸入業者	名称 (担当者)		
	住所 TEL () :FAX ()		
通関業者	名称 (担当者)		
	住所 TEL () :FAX ()		
検査目的	検疫所提出用(指導検査・自主検査)、先行サンプル、自社管理用、流通販売用 その他()		
検体種類			
船名又は航空機名		着港年月日	年 月 日
検査命令書番号及び年月日	第 年 月 日	見本持出書番号及び年月日	第 年 月 日
積み込み数量、重量(ロット)		貨物記号/ (貨物管理)番号	
生産国及び製造所			
試験検査項目	品名		
	標記事項	検体数	
担当者名 電話番号		蔵置場所	
		採取希望	月 日 AM PM
添付書類	確認事項		
<input type="checkbox"/> 検査命令書 <input type="checkbox"/> 検査申請書 <input type="checkbox"/> 見本持出書	<input type="checkbox"/> 食品輸入届出書控 <input type="checkbox"/> インボイス、B/L等	<input type="checkbox"/> 試験品採取記録表 <input type="checkbox"/> 試験品採取記録簿 <input type="checkbox"/> 採取の状態 冷凍・冷蔵・常温	