

# 農薬・添加物等 検査依頼書

- 1.本依頼書と同時に検体をご提出ください
- 2.太枠内は必ずご記入ください

弊社記入欄

ご依頼日: 年 月 日

貴社名 (報告書名)		部署名	
		ご担当者	
ご住所	〒	TEL	
備考欄	貴社名と異なる場合はご記入ください <input type="checkbox"/> 報告書名 <input type="checkbox"/> 請求先名	FAX	
報告書 発行形式	※農薬・添加物等 検査報告書に関しては全て「各検体別」で発行させていただきます	結果FAX	必要な場合ご記入ください <input type="checkbox"/> 必要
輸送方法	<input type="checkbox"/> 宅配便・郵便 <input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> その他 ( )	輸送温度	<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 常温

ご依頼目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 調査・研究 <input type="checkbox"/> クレーム <input type="checkbox"/> ※規格試験 <input type="checkbox"/> その他 ( )
上段、※規格試験にチェックされた場合は、分類を記入してください 例: 規格試験(加熱後摂取冷凍食品(凍結直前加熱))	
通信欄	その他連絡事項をご記入ください
	同一検体で他検査の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

弊社受付No.

1	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社受付No.

2	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社 記入欄	受付No.	受付印	確認印	報告印
	顧客コード			
	受付日 年 月 日			

株式会社 日本食品エコロジー研究所

06-2005

〒651-0082 神戸市中央区小野浜町1番9号  
TEL(078)321-2311 FAX(078)321-3066

受領日	受領者	検体数
/		

貴社名	
-----	--

弊社受付No.

3	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社受付No.

4	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社受付No.

5	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社受付No.

6	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

株式会社 日本食品エコロジ—研究所

06-2005

〒651-0082 神戸市中央区小野浜町1番9号  
TEL(078)321-2311 FAX(078)321-3066

貴社名	
-----	--

弊社受付No.

7	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社受付No.

8	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社受付No.

9	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

弊社受付No.

10	検体名 (報告書に記載する名称)	検体備考
検査項目		
試験法、検査部位等のご希望		

株式会社 日本食品エコロジー研究所

06-2005

〒651-0082 神戸市中央区小野浜町1番9号  
TEL(078)321-2311 FAX(078)321-3066