

# 除菌試験依頼書

- 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	
		結果FAX	必要な場合ご記入ください <input type="checkbox"/> 必要
測定内容	<input type="checkbox"/> スポンジに対する台所用合成洗剤及び石けんの除菌活性試験 <input type="checkbox"/> 住宅用合成洗剤及び石けんの除菌活性試験  連絡事項(試験内容について詳細をお聞かせ下さい。) <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>		

弊社受付No.	No.	検体名(報告書に記載する名称)	特記事項
	1	製造日	
		Lot番号	
	2	製造日	
		Lot番号	
	3	製造日	
		Lot番号	
	4	製造日	
		Lot番号	

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

11-2005

〒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
/		