

安定性試験総合依頼書

弊社記入欄

ご記入日:	2020 年 10 月 1 日	受付番号		
ご請求先	会社名	株式会社 みほん		
	部署名	フリガナ	キニュー レイタロウ	
		ご担当者	記入 例太郎	
		メールアドレス	kinyuu@reitarou.co.jp	
	郵便番号	〒 596-0300	ご住所	東京都千代田区霞が関0-0-0
	電話番号	03-3210-9876	携帯番号	080-7777-8888
報告書宛先	上記 会社名&部署名 ()			
報告書送付先	上記 ご請求先と同じ ()			

試料名	送付量	LOT 製造日	検体の種類	検体返却
	個 量	LOT 製造日	化粧品	●必要

フリースペース（検体の取扱い注意点、下記に無いご依頼項目、分析セット名、報告書必要部数などをご記入下さい。）

試験期間 6ヶ月(180日) 速報はメールでお届けします。

ご依頼項目 項目名の左側の白枠内に●をご記入下さい

● 加速試験	試験条件：温度 40℃±2℃、湿度 75%RH±5%RH									
苛酷試験	試験条件：温度 50℃±2℃、湿度 75%RH±5%RH									
抜き取り回数	1回	2回	● 3回	4回	5回	6回	回			
抜き取り日	30日目	90日目	180日目	日目	日目	日目	日目			
抜き取り検査	1. 抜き取り検査は行わない（保管のみ要返却）									
	● 2. 抜き取り検査を行う（一部返却・一部項目抜き取り検査） 下記検査項目をご指定下さい									
	3. 抜き取り検査を行う（全項目抜き取り検査） 下記検査項目をご指定下さい									
検査項目	1. お客様指定法（要試験法開示）									
	● 2. 弊社汎用法（下段、もしくは別紙にてご指定下さい。）									
	● pH	● 粘度	● 比重	左記以外の検査項目記入欄						
その他指示事項										

- お願い
- 1: 本依頼書に基づく試験の取引条件等は、「検査・分析業務委託約款（化粧品）」の内容によります。
 - 2: 報告書発行後は請求先、報告書上の会社名、試料名共に変更できません。
 - 3: 理化学検査と微生物検査を同時に依頼の場合、検体は各検査に1検体ご用意下さい。
 - 4: 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、報告書送付日から1か月後に廃棄致します。返却は着払いになります。
 - 5: 報告書は、速報をメールでご送付した日から理化学検査は2、3日後、微生物検査は4、5日後のお届けになります。
 - 6: 再検査等により日数を要する場合がありますので予めご了承下さい。

弊社記入欄

試験受付	受付入力	報告書発行	請求書送付・入金確認	検体返却 有・無	納期・金額
日時:	請求書	日時:	日時:	日時:	納期:
担当:	売上表				金額: ¥ (税別)