

試験検査申込書

(太枠内をご記入ください)

「試験検査のご依頼に際して」に同意し、次の通り試験を依頼します。

申込日： 年 月 日

依頼者名	住所 〒	担当者名	部課名	[コード]
e-mail		TEL	FAX	
証明書に記載する会社名※1 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[宛先]欄に記入してください)				
[宛先]				
料金請求先 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[請求先]欄に記入してください)				
[請求先]				
住所 〒		e-mail	TEL	FAX
証明書送付先 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[送付先]欄に記入してください)				
[送付先]				
住所 〒		e-mail	TEL	FAX
発行方法	請求書	<input type="checkbox"/> Web請求書 (*e-mail必須*)	<input type="checkbox"/> 印刷物 (郵送) (請求書は、どちらか1つを選択してください。)	結果の連絡 (必要な方のみ)
	証明書	<input type="checkbox"/> Web証明書 (*e-mail必須*) 和文	<input type="checkbox"/> 印刷物 <input type="checkbox"/> 和文 (複数枚有料; 通) <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 英文 (有料; 通) <input type="checkbox"/> 来所	
証明書発行希望日		<input type="checkbox"/> 標準納期	<input type="checkbox"/> 割増至急納期	月 日 (割増至急の場合料金は5割増以上となります)
ご要望や連絡事項				

複数検体ご依頼の場合はチェックしてください

検体の種類：食品、器具、容器包装、添加物、飼料、肥料、その他 []

依頼目的 品質管理 栄養表示 輸出関連 クレーム処理 その他 []

検体 1	品名 (英名)	(証明書に記載の品名となります)	試験実施時の指示事項及び情報
	証明書に付記する事項	(内容によっては記載できない場合がありますのでご了承ください)	
	試験項目		[手数料コード]

- ※1. 証明書上部の「依頼者名」に記載する社名となります。英文証明書が必要な場合は英名を併記してください。
 2. 証明書発行後は、原則として請求先や証明書の依頼者名、品名、発行日の変更は出来ません。
 3. 証明書の再発行は、発行後1年以内とさせていただきます。
 4. 提出された検体は、原則として返却いたしません。特に返却が必要な場合は受付時にご相談ください。

[当協会使用欄]

決裁	証明書発行責任者	証明書確認者	証明書発行担当者	受付確認	受付	受付年月日 年 月 日
						証明書発行日 年 月 日
						受付(証明書) No.
						号

試験検査申込書

(太枠内をご記入ください)

検体 〔 〕	品名 (英名)	(証明書に記載の品名となります)	試験実施時の指示事項及び情報	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ	
	証明書に付記する事項	(内容によっては記載できない場合がありますのでご了解ください)			
	試験項目	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ		[手数料コード]	[料金]

検体 〔 〕	品名 (英名)	(証明書に記載の品名となります)	試験実施時の指示事項及び情報	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ	
	証明書に付記する事項	(内容によっては記載できない場合がありますのでご了解ください)			
	試験項目	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ		[手数料コード]	[料金]

検体 〔 〕	品名 (英名)	(証明書に記載の品名となります)	試験実施時の指示事項及び情報	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ	
	証明書に付記する事項	(内容によっては記載できない場合がありますのでご了解ください)			
	試験項目	<input type="checkbox"/> 検体1と同じ		[手数料コード]	[料金]

受付(証明書) No. _____ 号