

試験検査依頼書 特別割引（5割引）

H23.12.1～
成績書発送予定日

福島県食品衛生協会会員 様

月 日

社団法人 日本食品衛生協会 殿

受付番号

試験終了予定日

下記のとおり試験検査を依頼します。

受付年月日 平成 年 月 日 月 日

受付担当者 AM ・ PM

指数

売上区分 1. 現金 2. 小切手 3. 売掛 区分 (至急)

「太枠内のみご記入下さい」

依頼者名		ご担当部課・ご担当者 様
住所		部 課(室)
		TEL
		FAX

依頼者名と異なる場合に記入して下さい。

成績書宛名		ご担当部課・ご担当者 様
住所		部 課(室)
		TEL
		FAX
成績書送付先		ご担当部課・ご担当者 様
住所		部 課(室)
		TEL
		FAX
請求先宛名		ご担当部課・ご担当者 様
住所		部 課(室)
		TEL
		FAX
請求書送付先		ご担当部課・ご担当者 様
住所		部 課(室)
		TEL
		FAX

番号	供試品名称	標記事項 (成績書記載事項) : ロット番号等
A		A
B		B
C		C
D		D

試験項目	供試品番号	検体数	備考(試験部位・方法等についての記載)	供試品の種類
1 セシム-134及び137の合計				食品・食品添加物
2 ヨウ素-131				その他 ()
3				
4				検査の目的
5				流通販売・品質管理
6				その他 ()
7				
8				

副本等	副本 欧文 欧文副本	通 通 通	処理方法	1. 電話 4. 来社 2. FAX 5. その他 3. 郵送	搬入方法	来社 郵送 宅配	採取 受領	常温 3℃ -18℃	TC1 TC2 TB
-----	------------------	-------------	------	---------------------------------------	------	----------------	----------	------------------	------------------

成績書の宛名および供試品の名称については、成績書発行後変更することはできませんので、訂正を要するときは至急申し出てください。

成績書の発行は入金確認後になります。事前に試験検査手数料の送金をお願いいたします。

*ご記入いただいた個人情報につきましては、試験検査の申込み、お問い合わせ等の目的に使用します。

また(社)日本食品衛生協会から、講習会・出版物・共済等のご案内にも使用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

試験検査依頼書 特別割引 (5割引)

H23.12.1~
成績書発送予定日

福島県食品衛生協会会員 様

社団法人 日本食品衛生協会 殿

受付番号

月 日

下記のとおり試験検査を依頼します。

受付年月日 平成 年 月 日 月 日

受付担当者 AM・PM

指数

売上区分 1. 現金 2. 小切手 3. 売掛 区分 (至急)

「太枠内のみご記入下さい」

依頼者名	福島県食品工業 (株)	ご担当部課・ご担当者	福島一郎様 総務部 課(室)
住所	〒960-8105 福島市仲間町10-1	TEL	024 (521)4310
		FAX	024 (523)5674

依頼者名と異なる場合に記入して下さい。

成績書宛名	福島県食品工業 (株) 第一工場	ご担当部課・ご担当者	福島太郎様 製造部 製造第一課(室)
住所	〒960-8006 福島市杉妻町2-1	TEL	024 (521)4311
成績書送付先		ご担当部課・ご担当者	課(室)
住所		TEL	
		FAX	
請求先宛名		ご担当部課・ご担当者	課(室)
住所		TEL	
		FAX	
請求書送付先		ご担当部課・ご担当者	課(室)
住所		TEL	
		FAX	

番号	供試品名称	標記事項 (成績書記載事項) : ロット番号等
A	キュウリ漬	A 250822
B	みそ漬(なす)	B 250823
C		C
D		D

試験項目	供試品番号	検体数	備考(試験部位・方法等についての記載)	供試品の種類
1 セシム-134及び137の合計	A, B	各1		<input checked="" type="checkbox"/> 食品添加物
2 珞素-131	A, B	各1		その他 ()
3				
4				検査の目的
5				<input checked="" type="checkbox"/> 流通販売・品質管理
6				その他 ()
7				
8				

副本等	副本 欧文 欧文副本	通 通 通	処理方法	1. 電話 4. 来社 2. FAX 5. その他 3. 郵送	搬入方法	来社 採取 郵送 受領 宅配	常温 3℃ -18℃	TC1 TC2 TB
-----	------------------	-------------	------	---------------------------------------	------	----------------------	------------------	------------------

成績書の宛名および供試品の名称については、成績書発行後変更することはできませんので、訂正を要するときは至急申し出てください。

成績書の発行は入金確認後になります。事前に試験検査手数料の送金をお願いいたします。

*ご記入いただいた個人情報につきましては、試験検査の申込み、お問い合わせ等の目的に使用します。

また(社)日本食品衛生協会から、講習会・出版物・共済等のご案内にも使用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。