

食品（一般）試験検査依頼書

（新規・一般）

一般財団法人 沖縄県環境科学センター 殿
下記の通り試験検査を依頼します。

★成績証明書は依頼書通りに作成しますので正確にご記入願います。（太枠内のみ）

※取得した個人情報は当該目的にのみ使用し、その他の目的には使用いたしません。

受付番号	B-
受付年月日	平成 年 月 日
報告予定日	平成 年 月 日
証明書受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
F A X 連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

依頼者名 (成績書宛名)	担当者名					
住所	〒		TEL			
			FAX			
品名						
標記事項 成績書 記載事項	製造所： 所在地： 製造年月日： 賞味・消費期限： その他（ ）：					
試験時の指示事項あるいは要望事項						
試験項目			試験項目			
依頼目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 成分表示		保存温度	手数料	請求	
	<input type="checkbox"/> 納品先提出 <input type="checkbox"/> 官公庁		<input type="checkbox"/> 常温	消費税	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> クレーム提出 <input type="checkbox"/> 輸入		<input type="checkbox"/> 冷蔵	合計	領収	
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 冷凍		年 月 日		
受入検査	サンプル量	状態	返却	搬入方法		備考
	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(容器のみ) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> サンプリング <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他		
受付担当者	担当課受領者	証明書発行日及び引渡方法及び部数			受領印	
	(微) (理)	報告書（郵送・窓口・持参・担当）平成 年 月 日 部				

<担当課記載欄>

試験月日	部門	責任者	試験担当者	証明書作成	発行年月日
始 平成 年 月 日					平成 年 月 日
終 平成 年 月 日					

【見本】食品（一般）試験検査依頼書

（新規・一般）

一般財団法人 沖縄県環境科学センター 殿

下記の通り試験検査を依頼します。

★成績証明書は依頼書通りに作成しますので正確にご記入願います。（太枠内のみ）

※取得した個人情報には当該目的にのみ使用し、その他の目的には使用いたしません

受付番号	B-
受付年月日	平成 年 月 日
報告予定日	平成 年 月 日
証明書受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
FAX連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

依頼者名 (成績書宛名)	沖環商事	会社名(個人ご依頼なら個人名)	担当者名 沖環太郎
住所	〒901-2111 浦添市字経塚〇〇番地	TEL	875-〇〇〇
		FAX	875-〇〇〇
品名	焼き菓子	太枠内の記入をお願いします	
標記事項	製造所：沖環商事		
成績書	所在地：浦添市字経塚〇〇番地	※ご記入がなければ	
記載事項	製造年月日：2014.07.07	報告書に記載されません	
	賞味・消費期限：2014.08.07		
	その他()：		

試験時の指示事項あるいは要望事項

試験項目	試験項目
エネルギー	一般細菌数
水分	大腸菌群
タンパク質	黄色ブドウ球菌
脂質	
炭水化物	
灰分	
ナトリウム	検査開始までの温度 記載がなければ常温になります

依頼目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質管理	<input type="checkbox"/> 成分表示	保存温度	手数料	請求
	<input type="checkbox"/> 納品先提出	<input type="checkbox"/> 官公庁	<input checked="" type="checkbox"/> 常温	消費税	年 月 日
	<input type="checkbox"/> クレーム提出	<input type="checkbox"/> 輸入	<input type="checkbox"/> 冷蔵	合計	領収
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 冷凍		年 月 日

受入検査	サンプル量	状態	返却	搬入方法	備考
<input type="checkbox"/> 適合	<input type="checkbox"/> 適合	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有(容器のみ)	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> サンプリング	
<input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他	

受付担当者	担当課受領者	証明書発行日及び引渡方法及び部数	受領印
	(微) (理)	報告書(郵送・窓口・持参・担当) 平成 年 月 日 部	

<担当課記載欄>

試験月日	部門	責任者	試験担当者	証明書作成	発行年月日
始 平成 年 月 日					平成 年 月 日
終 平成 年 月 日					