

輸入食品等試験依頼書



一般財団法人 日本食品検査
Japan Food Inspection Corporation

行

受付年月日	年 月 日
受付番号	
受付部所	
試験区分	
試験納期	月 日 時

各注意事項に同意し、下記の通り依頼します。

依頼者名 (会社名)	フリガナ			ID	
住所	フリガナ			所属部署名	
	〒				フリガナ
	TEL		FAX		ご担当者

JFIC-WEBサービスをご利用(書類の送付はございません) ID(必須):IDの取得には事前登録が必要です。

郵送をご利用(2021.01より有料となります。1件につき600円)

証明書の送付先	<input type="checkbox"/> 通関業者 <input type="checkbox"/> 輸入者 <input type="checkbox"/> その他 []	ID	
請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 通関業者 <input type="checkbox"/> 輸入者 <input type="checkbox"/> その他 []	ID	

ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 検疫所提出用 <input type="checkbox"/> 品目登録 <input type="checkbox"/> 自社品質管理用 <input type="checkbox"/> その他 []		
検体の種類	<input type="checkbox"/> 冷凍食品 <input type="checkbox"/> 食肉製品 <input type="checkbox"/> 清涼飲料 <input type="checkbox"/> 生食用かき <input type="checkbox"/> 食品添加物 <input type="checkbox"/> 器具容器包装 <input type="checkbox"/> その他 []		
品名		検体数	
証明書備考欄記載事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり []		
請求書備考欄記載事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり []		

試験方法・試験部位等のご要望 ※食品衛生法等により規格基準の定められた試験項目は、規格基準の試験方法で実施します。別途指示があれば記載願います。

試験項目	輸入数重量		kg
	船名または航空機名		
	到着年月日		
	輸入業者名		
	住所		
	電話番号		
蔵置場所	生産国及び製造所		
担当者名、電話番号	通関業者名		
採取希望	月 日	電話番号	

【注意事項】 必ずお読みください。

- 試験項目により受付所以外の施設で試験をする場合があります。
- ご依頼された試験の情報及び結果は、依頼者の同意なしに他者に供覧することはありません。ただし、試験結果が重大な健康被害を及ぼす可能性のある場合又は監督官庁の要求がある場合を除きます。
- 証明書発行後は、請求先、証明書上のご依頼者名、検体名ともに変更できません。
- 証明書の再発行は、発行後1年以内に限ります。再発行代金は別途お支払い願います。
- 検体は、原則として返却できませんのでご了承ください。
- ご依頼の際は、食品等輸入届(写)、インボイス(写)、船荷証券(写)、及び見本持出許可申請書(写) *を各1部ご用意ください。*採取日前日までにご用意ください。