|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品表示点検・作成　依頼書 | | | | | 受付番号 | |  | | | | |
| 受付担当者 | |  | | | | |
|  | | | | | 受付年月日 | | 日付を入力 | | | | |
| 報告納期 | | 日付を入力 | | | | 時刻時 |
| 太枠内にご記入ください。 | | | | | 報告日 | | 日付を入力 | | | | 時刻時 |
| ご依頼者（ご連絡先） | 名称  (法人名) | フリガナ フリガナ  法人名 | | | | | | | 社印 | | |
| 所属  部署名 | 部署名 | | | | ご担当者  氏名 | | フリガナ フリガナ  ご担当者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 郵便番号  住所 | | | | | | | | | |
| TEL | 電話番号 | Mail | メールアドレス | | | | | | | |
| 以下はご依頼者（ご連絡先）と異なる場合のみご記入ください。 | | | | | | | | | | | |
| 報告書の送付先 | 名称  (法人名) | フリガナ フリガナ  法人名 | | | | | | | | | |
| 所属  部署名 | 部署名 | | | | ご担当者  氏名 | | フリガナ フリガナ  ご担当者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 郵便番号  住所 | | | | | | | | | |
| TEL | 電話番号 | Mail | メールアドレス | | | | | | | |
| 以下はご依頼者（ご連絡先）と異なる場合のみご記入ください。 | | | | | | | | | | | |
| 請求書の送付先 | 名称  (法人名) | フリガナ フリガナ  法人名 | | | | | | | | | |
| 所属  部署名 | 部署名 | | | | ご担当者  氏名 | | フリガナ フリガナ  ご担当者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 郵便番号  住所 | | | | | | | | | |
| TEL | 電話番号 | Mail | メールアドレス | | | | | | | |
| 依頼区分 | | 表示点検 表示作成 | | | | | | | | | |
| 食品の種類 | | 一般用 業務用 加工食品 生鮮食品  その他、規格等がございましたらご記入ください（食品衛生法の食品区分やＪＡＳ規格等）。  凍結品の場合は、冷凍食品か冷凍品かの区分をご記入ください。 | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| 品名  (報告書記載事項) | | 品名 | | | | | | 検体数 | | 検体数 | |
| 検体に関する  付帯事項  (報告書記載事項) | | 付帯事項 | | | | | | | | | |
| 備考 | | 備考 | | | | | | | | | |

【注意事項】　必ずお読みください。

1.依頼内容により受付所以外の施設で実施する場合があります。

2.ご依頼された検体の情報及び結果は、依頼者の同意なしに他者に供覧することはありません。

3.検体に関する附帯事項は、当法人が証明する事項ではありません。

4.報告書発行後は請求先、報告書上の依頼者名、検体名共に変更できません。

5.報告書の再発行は、発行後1年以内に限ります。

6.提出された書類等は、原則として返却できませんのでご了承ください。

7.(一財)日本食品検査は本依頼書に基づく点検業務で、依頼者に損害を与えた場合、当該損害賠償の累計総額は、請求原因の如何にかかわらず、損害発生の直接の原因となった個別の点検業務の手数料相当額を上限とします。