

ISO/IEC 17043:2010認定取得
2024年度サルモネラ属菌技能評価試験
(外部精度管理・サーベイ)
WEB申し込みマニュアル



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

日本食品検査 サルモネラ属菌技能評価試験申込フォーム

必要事項をご入力の上、確認ボタンを押してください。

当法人からお客様へのご連絡は、申込者情報に入力いただいたアドレス宛にメール送信させていただきます。

参加日程

ご希望の発送日を選択してください

参加希望日程[必須]

- ☐ 試料発送日 2024年7月23日（火）
- ☐ 試料発送日 2025年1月14日（火）

試験試料は冷凍便で**火曜日**に発送いたします。お客様の希望日に合わせて発送の変更はお受けできません。ご了承ください。
やむを得ず貴社の定休日が到着日と重なる可能性がある場合は別途ご希望のお届け日をメールまたは電話でお知らせください。

申込者情報

会社名 [必須]		[必須] 部分を入力してください	
会社名フリガナ [必須]			
工場名・部署名			
ご担当者名 [必須]			
ご担当者名フリガナ [必須]			
郵便番号 [必須]	-		
住所 [必須]			
電話番号 [必須]	- -		
FAX番号	- -		
メールアドレス [必須]			(確認用)

試料送付先情報

試料送付先が上記と
同じ場合
こちらを選択
下記フォームは入力不要

試料送付先	☐ 申込者情報と同じ ☐ 申込者情報と異なる→以下の「試料送付先情報」をご入力ください
会社名	
会社名フリガナ	
工場名・部署名	
ご担当者名	
ご担当者名フリガナ	
郵便番号	-
住所	
電話番号	- -
FAX番号	- -
メールアドレス	 (確認用)

試料送付先が
上記と異なる場合は
「申込者情報と異なる」を選択
下記フォームに

報告書送付先情報

報告書送付先が上記に
入力してある場合
いずれかを選択
下記フォームは入力不要

報告書送付先	☐ 申込者情報と同じ ☐ 試料送付先情報と同じ ☐ 上記いずれとも異なる→以下の「報告書送付先情報」をご入力ください
会社名	
会社名フリガナ	
工場名・部署名	
ご担当者名	
ご担当者名フリガナ	
郵便番号	-
住所	
電話番号	- -
FAX番号	- -
メールアドレス	 (確認用)

報告書送付先が
上記と異なる場合は
「上記いずれとも異なる」を選択
下記フォームに入力

請求書送付先情報

請求書送付先	☐ 申込者情報と同じ ☐ 試料送付先情報と同じ ☐ 報告書送付先情報と同じ ☐ 上記いずれとも異なる→以下の「請求書送付先情報」をご入力ください
--------	---

請求書送付先が上記に
入力してある場合
いずれかを選択
下記フォームは入力不要

会社名	
会社名フリガナ	
工場名・部署名	
ご担当者名	
ご担当者名フリガナ	
郵便番号	-
住所	
電話番号	- -
FAX番号	- -
メールアドレス	

請求書送付先が
上記と異なる場合は
「上記いずれとも異なる」を選択
下記フォームに入力

全ての情報をご入力いただいたのち
確認を押します

確認

一般財団法人日本食品検査 サルモネラ属菌技能評価試験申込内容確認
下記入力内容で間違いなければ、ページ下の送信ボタンを押してください

入力した情報をご確認の上
ページ下部の送信

参加希望日程

第1回 試料発送日 2024年7月23日(火)

お届け希望日

会社名

日本食品検査

会社名フリガナ

ニホンショクヒンケンサ

工場名・部署名

ご担当者名

食品 太郎

郵便番号

住所

電話番号

FAX番号

メールアドレス

入力した情報を
修正したい場合は
戻るを押してください

入力した情報を
ご確認をいただいて
送信を押してください

戻る

送信

こちらの画面が表示されましたら **ご登録完了です**
申請者情報のメールアドレスに
メールを送信いたします
もし5分以内にメールが届かないようでしたら
pt-mb-info@jffic.or.jpにご連絡下さい

ご登録ありがとうございました。
申込者情報に入力いただいたメールアドレス宛に
お申込内容をメールで送信いたしました。

このページは、当社が契約する[スパイラル株式会社](#)の情報管理システム「スパイラルバージョン1」が表示しています。

