

ISO/IEC17025

試験依頼書


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

受付番号	
受付担当者	
受付年月日	年 月 日
試験納期	月 日 時

検体到着予定日	
年 月 日	

【注】太枠内にご記入ください。

依頼者 (連絡先)	名称※ (法人名)	フリガナ				
	所属部署名		ご担当者氏名	フリガナ		
	住所※	〒				
	TEL		携帯電話		FAX	
証明書の宛名※	(ご依頼者の名称と異なる場合にご記入ください。)					
手数料請求先	(ご依頼者(ご連絡先)と異なる場合にご記入ください。) 名称(法人名) 所属部署名 住所 ご担当者 TEL FAX					
ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 栄養表示 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 流通販売用 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 健康増進法 <input type="checkbox"/> その他()					
検体の種類 (規格試験の場合に選択)	<input type="checkbox"/> 冷凍食品 <input type="checkbox"/> 食肉製品 <input type="checkbox"/> 清涼飲料水 <input type="checkbox"/> ゆでだこ <input type="checkbox"/> ゆでがに <input type="checkbox"/> 生食用かき <input type="checkbox"/> 乳・乳製品 <input type="checkbox"/> その他()					
結果の速報	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 電話()	<input type="checkbox"/> FAX()	希望納期		
証明書発行	方法	<input type="checkbox"/> 検体別 <input type="checkbox"/> 全検体一括 <input type="checkbox"/> その他()				
	部数	<input type="checkbox"/> 和文()部 <input type="checkbox"/> 英文()部 <input type="checkbox"/> その他() (英文証明書の発行には、別途、発行手数料を申し受けます。)				

検体名※ (証明書記載事項)		検体数	
検体に関する 附帯事項※ (証明書記載事項)	(賞味期限、ロット番号等の証明書に記載が必要な事項をご記入ください。)		
試験項目、試験 方法、試験部位 等のご要望	下記 ISO/IEC17025 認定範囲からご選択下さい。 微生物 <input type="checkbox"/> 細菌数(生菌数) <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> E. coli 貝毒 <input type="checkbox"/> 麻痺性貝毒 <input type="checkbox"/> 記憶喪失性貝毒(ドウモイ酸) <input type="checkbox"/> 脂溶性貝毒(オカダ酸群、バクテノトキシン群、イエソトキシン群、アザスピロ酸群) 放射能 <input type="checkbox"/> セシウム <input type="checkbox"/> ヨウ素 [ゲルマニウム半導体検出器によるγ線スペクトロメトリー] <input type="checkbox"/> セシウム <input type="checkbox"/> ヨウ素 [NaI シンチレーションスペクトロメータ機器分析法] 栄養成分 <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 炭水化物 <input type="checkbox"/> 糖組成 <input type="checkbox"/> 食物繊維 <input type="checkbox"/> 灰分 <input type="checkbox"/> ナトリウム <input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> 脂肪酸 <input type="checkbox"/> トランス脂肪酸 重金属 <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> ヒ素 <input type="checkbox"/> 無機ヒ素 ご要望等()		

※ 英文証明書をご希望される場合は、英語表記を併記してください。

【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。
- 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。
- 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、再発行手数料を別途申し受けます。
- 提出された検体は、原則として返却できません。
- ISO/IEC17025 認定範囲と異なる試験項目・試験方法・試験品の組み合わせの場合、ISO 認定シンボルマーク付証明書の発行ができない場合があります。