

# 一般試験依頼書



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
報告	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。

ご依頼者(ご連絡先) フリガナ	ニホンシヨクヒンケンサ	フリガナ	ニシヨクタロウ
名称(法人名)	日本食品検査	ご担当者	日食太郎
住所	〒 143-0006 東京都大田区平和島4-1-23	所属部署名	
		e-mail	taro@jfic.or.jp
TEL	03-6436-8772	FAX	03-3765-1680
		携帯電話	

<b>証明書の宛名</b> <small>(ご依頼者の名称と異なる場合に記入)</small>		<small>IDの取得には事前登録が必要です。詳細は当法人HPIにてご確認下さい。</small>	
証明書の送付先:	<b>JFIC-WEBサービスをご利用の場合</b> (書類原本の送付はございません): <b>ID記載(必須)→</b>		123456789101
	<b>郵送の場合</b> (2021. 01より有料となります): <input checked="" type="checkbox"/> ご依頼者(ご連絡先)と同じ <input type="checkbox"/> 依頼者と異なる(下記に記載)		
名称(法人名)		ご担当者	
住所	〒	e-mail	
所属部署名		TEL	
		FAX	

<b>請求書の宛名</b> <small>(ご依頼者の名称と異なる場合に記入)</small>		<small>IDの取得には事前登録が必要です。詳細は当法人HPIにてご確認下さい。</small>	
請求書の送付先:	<b>JFIC-WEBサービスをご利用の場合</b> (書類原本の送付はございません): <b>ID記載(必須)→</b>		123456789101
	<b>郵送の場合</b> (2021. 01より有料となります): <input checked="" type="checkbox"/> ご依頼者(ご連絡先)と同じ <input type="checkbox"/> 依頼者と異なる(下記に記載)		
名称(法人名)		ご担当者	
住所	〒	e-mail	
所属部署名		TEL	
		FAX	

<b>証明書発行方法</b> <input checked="" type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文(有料) <input checked="" type="checkbox"/> 検体別 <input type="checkbox"/> 全検体一括 <input type="checkbox"/> その他( )
(郵送の方のみご記入下さい)→ ・結果の速報 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 ・部数 <input checked="" type="checkbox"/> 和文 ( 1 部 ) <input type="checkbox"/> 英文(有料) ( 部 )

ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 栄養成分 <input checked="" type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 機能性表示食品 <input type="checkbox"/> その他( )		
検体の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 冷凍食品 <input type="checkbox"/> 農産品 <input type="checkbox"/> 魚介類 <input type="checkbox"/> 畜産品 <input type="checkbox"/> その他( )		
検体名*	冷凍食品	検体数	1
	<b>※英文証明書を希望される場合は、証明書宛名と検体名の英名表記を併記下さい。</b>		希望納期
検体に関する 附帯事項* (証明書記載事項)	LOTNO. 2020		
試験項目	生菌数 大腸菌群 E.coli 黄色ブドウ球菌		
試験部位・ 試験方法の ご要望			

【注意事項】必ずお読みください。

- 1 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。
- 2 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。
- 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 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。
- 5 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。
- 6 提出された検体は、原則として返却できません。
- 7 ISO/IEC 17025認定シンボル付き証明書(認定範囲の項目のみ)をご希望の場合は、専用依頼書でご依頼ください。