

輸入食品等試験検査依頼書（自主検査）

一般財団法人 日本文化用品安全試験所 殿

（太枠内をご記入ください）

おもちゃ、器具・容器包装

記入日：平成 年 月 日

*会社名 (依頼者名)	所属： 部 課 ご担当者： 様 〒		
	TEL： Eメールアドレス：		
*検査証明書の宛先名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ（異なる場合は、ご記入ください） 会社名：		
手数料の請求先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ（異なる場合は、ご記入ください） 会社名： ご担当者： 様 住 所： TEL：		
*試験品名 (識別番号、品番含む)	<input type="checkbox"/> 識別番号など無 <input type="checkbox"/> 詳細別途記載する		
*生産国及び製造所名 (住所含む)			
*輸入業者名 住 所 電話番号	<input type="checkbox"/> 上記と同じ（異なる場合は、ご記入ください）		
*輸入数重量	数量： <input type="checkbox"/> pcs <input type="checkbox"/> CT / 重量： kg ※ <input type="checkbox"/> 実測希望、 <input type="checkbox"/> 個別重量記載希望		
*船名又は航空機名		*到着年月日	年 月 日
*通関業者名 電話番号		*貨物の記号及び番号	
蔵置場所		蔵置場所の担当者名 電話番号	
試験項目	<input type="checkbox"/> おもちゃ : 対象年齢 <input type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上		
	<input type="checkbox"/> 器具・容器包装 (<input type="checkbox"/> 合成樹脂・ <input type="checkbox"/> ゴム) : 使用温度 <input type="checkbox"/> 100℃以下 <input type="checkbox"/> 100℃を超える		
	蒸発残留物 : <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 4%酢酸 <input type="checkbox"/> 20%エタノール <input type="checkbox"/> ヘプタン ※ <input type="checkbox"/> ゴム製器具は水溶媒のみ		
	<input type="checkbox"/> ガラス <input type="checkbox"/> 陶磁器(<input type="checkbox"/> 陶器 <input type="checkbox"/> 磁器) <input type="checkbox"/> ホウロウ引き <input type="checkbox"/> 加熱調理用器具 <input type="checkbox"/> 加熱調理用器具以外のもの		
	その他 ※代表検査を <input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない(検査省略対象なし)		

【品目登録における確認事項】 未開封確認 申請事項との整合性 試験品の外観：適・不適

見本持出許可申請書又は見本持出包括申請書番号

第 号 平成 年 月 日

採取希望日	日時 月 日 AM・PM	採取者名	印
受付日	年 月 日	採取日時	年 月 日 時
受付番号		手数料	
受付区分	採取 送付 その他	通知書発行	年 月 日 印
納品希望日	年 月 日	通知書発送方法	郵送・宅配・その他 年 月 日

・本依頼書は、品目登録の依頼書としてもご使用できます。 ・検査証明書発行後、宛先名及び供試品名等の訂正は別途手数料を頂戴します
・本紙に記載された情報(*の箇所)がそのまま証明書に反映されます、お間違えの無いようにご記入ください。