

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：令和 年 月 日

コード(MGSL 使用)：

*会社名 (依頼者名)	所属： 部 課 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"/> 会社名と同じ（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"/> 会社名と同じ（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"/> 会社名と同じ（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
*通関業者名 電話番号		*貨物の記号及び番号 (AWB 又は BL 番号)
蔵置場所(コード)		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	令和	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
受付番号	手数料		年	月	日	時
受付区分	採取	送付	その他	通知書 発行	年	月
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。