

(様式1)

輸入食品等試験検査依頼書

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)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------------|------|--|------|-----------|-------|-------|--------------|----------|
| | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 会社名 | 所属: 部 課 担当者: 様 | ご依頼の目的 | 製品検査 自主検査 指導検査 品目登録サンプル | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 TEL: FAX: | | | | | | | | | | |
| 通知書の宛先名 | 「会社名」と異なる場合にご記入ください。 | | | | | | | | | | |
| 手数料の請求先 | 「会社名」と異なる場合にご記入ください。 会社名: 担当者: 住所: TEL: FAX: | | | | | | | | | | |
| 品名及び数量 | | | | | | | | | | | |
| 標記事項 | | | | | | | | | | | |
| 試験項目 | 輸入数重量 | | | | | | | | | | |
| | 船名又は航空機名 | | | | | | | | | | |
| | 到着年月日 | | | | | | | | | | |
| | 輸入業者名 住所 電話番号 | | | | | | | | | | |
| | 貨物の記号及び番号 | | | | | | | | | | |
| 蔵置場所 | 生産国及び製造所名 | | | | | | | | | | |
| 担当者名 電話番号 | 通関業者名 電話番号 | | | | | | | | | | |
| 採取希望 | 日時 月 日 AM・PM | 見本持出許可申請書又は見本持出包括申請書 第 号 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>受付日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>受付番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>受付区分</td> <td>採取 送付 その他</td> </tr> <tr> <td>納品希望日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table> | | 受付日 | 年 月 日 | 受付番号 | | 受付区分 | 採取 送付 その他 | 納品希望日 | 年 月 日 | 採取者名 採取日時 | 年 月 日 印時 |
| 受付日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 受付番号 | | | | | | | | | | | |
| 受付区分 | 採取 送付 その他 | | | | | | | | | | |
| 納品希望日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| | | 手数料 | | | | | | | | | |
| | | 通知書 発行 | 年 月 日 印 | | | | | | | | |
| | | 通知書 発送方法 | 郵送・宅配・その他 年 月 日 | | | | | | | | |

- ・成績書発行後は、成績書の宛先名及び供試品名等の変更はできませんので、訂正を要するときは至急お申し出ください。
- ・ご依頼の際は食品等輸入届け(写) インボイス(写) 及び見本持出許可申請書(写)を各1部ご用意ください。
- ・検査命令のご依頼の際は、申請書および検査命令書(写)が必要となります。