

一般財団法人 日本文化用品安全試験所 御中

下記の通り試験・検査を依頼いたします。

※ 受付番号	
※ 受付年月日	
※ 検査完了予定	平成 年 月 日

※欄は、当試験所で記入いたします。

依頼日	平成 24年 〇〇月 〇〇日
申請者コード (必ずご記入下さい)	9 9 9 9 9 9 - 0 0

通常依頼希望	特急依頼希望
申請企業名 一般財団法人 日本文化用品安全試験所 ご住所 〒130-8611 東京都墨田区東駒形4-22-4 3F TEL 03-3829-2515 FAX 03-3829-2549 部署名 製品企画部 企画課 ご担当者名 文化 太郎 E-mail (必須) <u>info @ mgsl.or.jp</u>	ご請求先名 (ご依頼者と異なる場合のみご記入下さい) ご住所 〒 TEL FAX 部署名 ご担当者名 E-mail

報告書のメール送信先がご担当者と異なる場合 kikaku @ mgsl.or.jp

報告書の宛名 (上記の宛先・住所と異なる場合のみご記入下さい。)

社名	ご住所 〒
----	-------

検査依頼項目に✓をつけてください	<input checked="" type="checkbox"/> ST申請用化学検査 <input type="checkbox"/> 食品衛生法に基づく検査 (一般依頼) <input type="checkbox"/> ST基準に準ずる試験(物理) <input type="checkbox"/> ST基準に準ずる試験(可燃性) <input type="checkbox"/> ST基準に準ずる試験(化学) <input type="checkbox"/> その他化学試験 ()	※一括 個別
------------------	---	-----------

検査品名 (報告書への記載事項です。正確にご記入をお願いします)注2

キャラクター付き 電卓 全4色

試験・検査項目および部位	※コードおよび検体数
・電卓 本体PVC (ST第3部検査) 赤、青、黄、緑 ・写真必要	
※ 詳細は食品衛生法に基づく検査「おもちゃ」検査用材料一覧表 をご利用ください。	
対象年齢(3)歳 ()ヶ月 以上 ・ 以下 ・ 未満 ・ 超える	ST受付番号またはST番号 11001234

その他依頼に係る重要事項

- ☑写真: 報告書に写真の添付が必要な場合は有料で添付いたしますので、受付時にお申し出ください。
- 請求書: 原則、検査完了月の月末に、月締めで請求書を発行し、顧客マスタに登録されている宛先に郵送いたします。なお、締め日の変更、請求書の宛先の変更及び随時発行を希望の場合には、必ず検査依頼の受付時にお申し出ください。(請求書が発行されたのちの変更は出来かねます)

注1. 太枠内は、全てご記入下さい。

注2. 試験成績報告書の発行後、貴社からのご要望による再発行は有料となります。

注3. 特急の場合の試験・検査料金は5割増しになります。

担当印

--