

※この個人情報等は検査の目的以外には利用いたしません。

※**網掛け欄**以外へご記入、該当箇所には☑をお願いします

※依頼書控えが必要な方はお手数ですが事前にごコピーをお取りください。

島根県環境保健公社 宛		食品検査依頼書		食品全般													
年 月 日																	
依頼者		(〒 -)															
住所(所在地)																	
フリガナ																	
氏名(事業所名)																	
連絡先 (ご担当)		(TEL)		(FAX)													
				部門 : <input type="checkbox"/> 理 <input type="checkbox"/> 細													
契約・見積書		<input type="checkbox"/> 有 (No.) <input type="checkbox"/> 無		検査料金 ¥ (振込・領収・一括)													
				(+採取料) <input type="checkbox"/> 非課税													
成績書について	記載する住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)		請求書について	記載する住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)													
	〒			〒													
送付先の住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)				送付先の住所・名前 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)													
〒				〒													
検査区分・目的	・微生物検査 [06・551]			帳票 1													
	<input type="checkbox"/> 自主検査・品質管理 <input type="checkbox"/> 納品先提出																
	・規格適合検査 [理01・506][微01・551]			帳票 乳:1 他:2													
	<input type="checkbox"/> 乳・乳製品規格 <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター <input type="checkbox"/> 清涼飲料水・粉末清涼飲料水 <input type="checkbox"/> 器具・容器包装			グミ④:23 ミ⑤:25													
	・栄養等成分検査			帳票 1 対象 1													
<input type="checkbox"/> 成分表示(商品への表示を行う) [11・504] <input type="checkbox"/> 成分調査・研究(商品への表示を行わない) [13・504]			セット① グ3 備7 セット② グ4 備7														
・理化学検査			帳票 3														
<input type="checkbox"/> 食品添加物 [20・501] <input type="checkbox"/> 有害金属類 [21・502] <input type="checkbox"/> 汚染物質・有害物質 [01・503] <input type="checkbox"/> 残留農薬 [04・500] <input type="checkbox"/> 動物用医薬品 [04・509]			[残農個別2 残農一斉19														
・上記以外の検査 ()																	
結果書受領方法: <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送		結果連絡: <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL)		検査物・容器返却: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要													
No.	試験品の名称	検査項目		帳・対 区・目	グループ 備考												
①				・ ・	[] []												
②				・ ・	[] []												
③				・ ・	[] []												
④				・ ・	[] []												
⑤				・ ・	[] []												
(成績書に希望される事項があればこちらにご記入下さい)																	
(当社使用欄)		対象	一般	清 ミ・粉 除く	練り	鮮	牡蠣	農薬 農産物	包	冷凍	海	農薬 畜産物	ミ	乳	他	☐常温 ☐冷蔵 ☐冷凍 (°C) ☐収集 ☐宅配 ☐持込	
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	13	99			

◆公益財団法人島根県環境保健公社 環境事業推進課

〒690-0012 島根県松江市古志原一丁目4番6号 TEL: 0852-24-0207/FAX : 0852-55-4525 E-mail: kankyo-kanri@kanhokou.or.jp