

食品（一般）試験検査依頼書

（ 新 規 ・ 一 般 ）

一般財団法人 沖縄県環境科学センター 殿
下記の通り試験検査を依頼します。

★成績証明書は依頼書通りに作成しますので正確にご記入願います。（太枠内のみ）

※取得した個人情報当該目的にのみ使用し、その他の目的には使用いたしません。

受 付 番 号	B-
受 付 年 月 日	年 月 日
報 告 予 定 日	年 月 日
証 明 書 受 取 方 法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
F A X 連 絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

依 頼 者 名 (成績書宛名)	担当者名
住 所	TEL FAX
品 名	
標 記 事 項 成 績 書 記 載 事 項	製 造 所 : 所 在 地 : 製 造 年 月 日 : 賞 味 ・ 消 費 期 限 : そ の 他 () :

試験時の指示事項あるいは要望事項

試験項目	試験項目

依 頼 目 的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 成分表示	保 存 温 度	手 数 料		請 求
	<input type="checkbox"/> 納品先提出 <input type="checkbox"/> 官公庁	<input type="checkbox"/> 常 温	消 費 税		年 月 日
	<input type="checkbox"/> クレーム提出 <input type="checkbox"/> 輸 入	<input type="checkbox"/> 冷 蔵	合 計		領 収
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 冷 凍			年 月 日

受 入 検 査	サ ン プ ル 量	状 態	返 却	搬 入 方 法	備 考
	<input type="checkbox"/> 適 合 <input type="checkbox"/> 不 適 合	<input type="checkbox"/> 適 合 <input type="checkbox"/> 不 適 合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 (容器のみ) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 持 込 <input type="checkbox"/> サンプリング <input type="checkbox"/> 郵 送 <input type="checkbox"/> そ の 他	

受 付 担 当 者	担 当 課 受 領 者	証 明 書 発 行 日 及 び 引 渡 方 法 及 び 部 数	受 領 印
	微) 理)	報 告 書 (郵 送 ・ 窓 口 ・ 持 参 ・ 担 当) 年 月 日 部	

< 担当課記載欄 >

試 験 月 日	部 門	責 任 者	試 験 担 当 者	証 明 書 作 成	発 行 年 月 日
始 年 月 日					年 月 日
終 年 月 日					

【見本】食品（一般）試験検査依頼書

（新規・一般）

一般財団法人 沖縄県環境科学センター 殿

下記の通り試験検査を依頼します。

★成績証明書は依頼書通りに作成しますので正確にご記入願います。（太枠内のみ）

※取得した個人情報当該目的にのみ使用し、その他の目的には使用いたしません

受付番号	B-
受付年月日	年 月 日
報告予定日	年 月 日
証明書受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
FAX連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

依頼者名 (成績書宛名)	沖環商事	会社名(個人ご依頼なら個人名)	担当者名 沖環太郎
-----------------	------	-----------------	--------------

住所	〒901-2111 浦添市字経塚〇〇番地	TEL	875-〇〇〇
		FAX	875-〇〇〇

品名	焼き菓子	太枠内の記入をお願いします
----	------	---------------

標記事項	製造所：沖環商事	
成績書	所在地：浦添市字経塚〇〇番地	※ご記入がなければ
記載事項	製造年月日：2014.07.07	報告書に記載されません
	賞味・消費期限：2014.08.07	
	その他()：	

試験時の指示事項あるいは要望事項

試験項目	試験項目
エネルギー	一般細菌数
水分	大腸菌群
タンパク質	黄色ブドウ球菌
脂質	
炭水化物	
灰分	
ナトリウム	検査開始までの温度記載がなければ常温になります

依頼目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 成分表示	保存温度 <input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	手数料	請求 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 納品先提出 <input type="checkbox"/> 官公庁		消費税	
	<input type="checkbox"/> クレーム提出 <input type="checkbox"/> 輸入		合計	
	<input type="checkbox"/> その他			

受入検査	サンプル量	状態	返却	搬入方法	備考
<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(容器のみ) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> サンプルング <input type="checkbox"/> その他	

受付担当者	担当課受領者	証明書発行日及び引渡方法及び部数	受領印
	(微) (理)	報告書(郵送・窓口・持参・担当) 年 月 日 部	

<担当課記載欄>

試験月日	部門	責任者	試験担当者	証明書作成	発行年月日
始 年 月 日					年 月 日
終 年 月 日					