

異物検定依頼書

太枠内をご記入ください

記入日 2015年 3月 31日

2回目以降のご依頼の際は記入不要です。

会社名	フリガナ フジコウギョウカブシキガイシャ	ヒンシツカンリカ	フジ タロウ
	フジ工業株式会社	部署名 品質管理課	ご担当者様名 富士 太郎 様
ご連絡先 (初回のみ記入)	〒 XXX - XXXX ○○県 × ×市△△町□□XX番地		
	電話 XXXX (XX) XXXX	FAX XXXX (XXXX) XXXX	
	Mail xxxxxxxx @ xxxx.co.jp		

※□にチェックを入れて下さい

フライヤーの検定メニューから、いずれかを選択して下さい。いずれに該当するか分からない場合は、「わからない」を選択して下さい。

ご依頼内容	検定の種類(いずれか1つ選択)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 異物検定(基本料金内容)	<input type="checkbox"/> 成分分析	
	<input type="checkbox"/> 毛髪検定	<input type="checkbox"/> わからない(当社での判断を希望)	
	カタラーゼ反応試験(オプション)	速報の形式	検体の処遇
<input type="checkbox"/> 希望 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> Mail	<input checked="" type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 廃棄	
その他ご要望			
製品の製造は△△県だが、混入した虫は△△県にもいる虫なのか知りたい。 混入の起こった時期や地域など、特に情報を求める事柄をお書き下さい。 ただし、同定結果や検体の状態から確認の得られる事項以外、報告書に記載することはできません。 <small>※必ずしもご要望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。</small>			
検体情報	混入製品名*	*****	発見日 2015年 3月 10日
	混入製品製造日*	2015年 3月 1日	製造地域 △△県□□市
	発見場所	<input type="checkbox"/> 製造時 <input type="checkbox"/> 検品時 <input type="checkbox"/> 販売先 <input checked="" type="checkbox"/> エンドユーザー	
	その他情報	発見時、検体は生存しており、その場で発見者がつぶした。 混入に関して判明していることを可能な限りご記入下さい。 特に、発見から送付までに原状から変化のあった事柄については、必ずご記入下さい。	

「NH-2R」のような品番、「唐揚げ弁当」のような商品名など

株式会社フジ環境サービス
分析センター

〒482-0035 愛知県岩倉市鈴井町中島96番地

TEL:0587-66-6218
FAX:0587-37-7768
Mail:gijyutsubu@fujikankyo.co.jp

当社使用欄

依頼受付日	年 月 日	報告書No.	
検体到着日	年 月 日	対応者	