お問い合わせ番号	

検　査　申　込　書
（添加物・重金属検査用）

株式会社北陸環境科学研究所

食品検査センター　　行

太枠内は、記載必須事項となっております

ご依頼日	令和　　年　　月　　日		
フリガナ		フリガナ	
ご依頼者名 又は貴社名	㊞	ご担当者名	
		部署名	
住所	〒		
電話・FAX	（ TEL ）　　（ FAX ）		
E-mail			
お支払条件	□ 成績書・請求書到着後　　日以内		
	□　　日締め　　日支払		
検体発送時の温度	□ 常温　□ 冷蔵　□ 冷凍		
残試料の取扱い	□ 返却　□ 廃棄	ご指定ない場合は廃棄します。返却の場合送料はお客様のご負担となります	
容器の取扱い	□ 返却　□ 廃棄		

ご請求先がご依頼者と異なる場合は必ずご記入ください。

フリガナ		（ TEL ）
ご請求先名		（ FAX ）
住所	〒	

検査内容

報告書宛名		報告書部数	部(1部追加につき500円)

試料名（検査成績書にそのまま記載します）	検 査 項 目
●	
●	
●	
計　　検体	
特記事項（検査成績書にそのまま記載します）	

連絡事項

＜注意事項＞

・貴社製品以外のご依頼はあらかじめご相談ください。

・当社ホームページに記載の業務委託約款を必ずご確認の上ご依頼ください。(http://www.hokukanken.jp)

・お申し込みにかかる契約の内容については、業務委託約款で定める条項が適用されます。

【試料送付先】株式会社北陸環境科学研究所 〒910-0026　福井市光陽4-4-27　℡：0776-22-2774　Fax:0776-22-1701	受領印