

## 検査申込書 (乳製品等の成分規格検査用)

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	⑩	ご担当者名	
		部署名	
住所	〒		
電話・FAX	( TEL )	( FAX )	
E-mail			
お支払条件	<input type="checkbox"/> 成績書・請求書到着後		日以内
	<input type="checkbox"/> 日締め		日支払
検体発送時の温度	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍		
残試料の取扱い	<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 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)
<b>試料名</b> (検査成績書にそのまま記載します)		<b>検査項目</b>	
● ● ●		乳製品等の規格試験 <input type="checkbox"/> 牛乳セット (乳脂肪分・無脂乳固形分・細菌数・大腸菌群・比重・酸度) <input type="checkbox"/> アイスクリームセット (乳脂肪分・無脂乳固形分・乳固形分・細菌数・大腸菌群) <input type="checkbox"/> その他の項目の場合下記空欄にご記入お願いします。	
計	検体		
<b>特記事項</b> (検査成績書にそのまま記載します)			
<b>連絡事項</b>			

#### <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。

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