【QAMR 4.4.1】試験依頼書

　**試 験 依 頼 書**

　食品衛生法 登録検査機関

株式会社MIZUKEN　環境分析センター

〒592-8334 堺市西区浜寺石津町中2-6-34

TEL 072-243-3532　**FAX　072-224-3257**

| 各注意事項に同意し、下記の通り依頼します。　 | ※太枠内のみご記入ください。 |
| --- | --- |
| 会社名 | フリガナ　           | 受付日 | 　 年　 月　 日 |
|  | 所属：     　　　　　　　　　ご担当者：     　様 | 依頼番号 |  |
|  | メールアドレス： |
| 住所 | 〒           |
| 試験区分 |  |
|  | TEL　     　(     )     　　FAX　     (     )      | 試験納期 | 　 月　 日　 時 |
| 証明書の宛名 |       |
| ご依頼の目的 | 　□品質管理　□調査　□その他（　　　　　　　　　） | 受付担当者 |       |
| 検体名 |       | 受付区分 | 提出・送付月　 日　 時 |
| 検 体 に関 す る付帯事項 |       |
| （試験項目）依 頼 内 容 |       |
| 試験方法・試験部位等についての希望事項 |
| 結果報告報告方法（下記のいずれかをお選びください）1. FAX後、請求書とともに郵送　　　　　　2. 電子メールでのPDFファイルで報告後、請求書とともに郵送
2. その他（ ）
 |
| 【注意事項】1. ご依頼された試験の情報及び結果は、依頼者の同意なしに他者に供覧することはありません。2. 検体に関する付帯事項は、当社が証明する事項ではありません。3. 証明書発行後は請求先、証明書上の依頼者名、検体名共に変更できません。4. 提出された検体は、原則として返却できませんのでご了承ください。5. 証明書発行部数は1部とさせていただきます。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2018/03/20　食品事業部　作成