

試験依頼書

厚生労働省登録検査機関
 株式会社MIZUKEN 食品事業部 食品分析センター
 〒592-8334 堺市西区浜寺石津町中2-6-34
 TEL 072-224-3532 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。

フリガナ		受付日	年 月 日
所属： _____ にご担当者： _____ 様		依頼番号	
メールアドレス： _____			
〒 _____		試験区分	
TEL () _____ FAX () _____		試験納期	月 日 時
証明書の宛先		受付担当者	
<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		受付区分	提出・送付 月 日 時
その他の事項			

試験品1	試験品名	
	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	
試験品2	試験品名	
	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	
試験品3	試験品名	
	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	
試験品	試験品名	

4	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	
試験品5	試験品名	
	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	
試験品6	試験品名	
	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	
試験品7	試験品名	
	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	
試験品8	試験品名	
	試験項目	
	原材料・添加量や理論値など検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）	