

異物検査依頼書

※太枠内をご記入ください。 : 必須項目

受付日	平成 年 月 日 ()	受付No.		受領印	
報告予定日	平成 年 月 日 () 頃を予定	お客様コード			
検体ご送付日	平成 21 年 4 月 15 日 (水)				
ご依頼者名 (事業所名 またはお名前)	フリガナ) ユウゲンガイシャモリヤマカンキョウカガクケンキュウジョ		TEL	052-411-2386	
	有限会社森山環境科学研究所		FAX	052-411-5177	
			Eメール	info@morewell.co.jp	
ご住所	フリガナ) アイチケンナゴヤシナカムラクイナガミチョウ 〒453-0066 愛知県名古屋市中村区稲上町3-87				
ご担当者	フリガナ	ヒンシツカンリ	フリガナ	モリヤマタロウ	その他、ご報告・ご請求に関するご要望など
	部署・役職	品質管理センター	お名前	森山太郎	至急。FAXで速報すること。
報告書(成績) ※通常は1部発行です。	部数	1 部	報告書の宛名 ※ご依頼者と異なる場合にご記入ください。	フリガナ)	
	FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 必要			
請求先 ※ご依頼者と異なる場合にご記入ください。	宛名	フリガナ)		フリガナ)	
				〒	

検体および検査内容			S	
検体名(製品名)	お花見弁当			
主な原材料	米、卵、豚ひき肉、菜の花、そら豆			
検査部分	白米の上に茶色の翅のようなものがあり、それが昆虫のものであるかを検査			
異物の状態	<input type="checkbox"/> 取出し済み <input checked="" type="checkbox"/> 混入したまま (<input checked="" type="checkbox"/> 表面 <input type="checkbox"/> 内部)			
異物の予想	ミツバチなどの昆虫のものと思われる			
比較対象品 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(同封)	製品名等			
	主な原材料			
発見日時	平成 21 年 4 月 15 日 (12 時)			
回収日時	平成 21 年 4 月 15 日 (18 時)			
発見・回収の状況	購入されたお客様が商品を食べている際に発見。当日出向いて回収。			
希望納期	<input type="checkbox"/> 通常 <input checked="" type="checkbox"/> 指定 (4 月 20 日 必着)			
検体の返却	<input type="checkbox"/> 不要(廃棄可) <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (<input checked="" type="checkbox"/> 検体 <input type="checkbox"/> 比較対象品)			
特記・要望事項	※ご希望の検査等がありましたらご記入ください。 可能な限り、同定まで行うこと。			
	出張費()	EX	ST	T
	諸経費()			

《検査方法に関するご注意》

- 特にご要望がない場合は、燃焼試験・検鏡試験・官能試験を行います。
- 成分試験をご希望の場合は、別途料金がかかります。ご相談ください。

《発送に関するご注意》

- お申し込み後、本書に記入し、検体に同封してご送付ください。
- 発送時は検体のサイズに合った箱に入れてご送付ください。



愛知県登録検査所 もっと健康に、よりよい環境を。

有限会社 森山環境科学研究所

<http://www.morewell.co.jp>

〒453-0066 愛知県名古屋市中村区稲上町3-87

TEL: 052-411-2386

FAX: 052-411-5177