

# 試験検査依頼書

※太枠内についてご記入下さい。

見積書No.	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 No.	試料番号	F		
		受注CD			
		受付年月日	年	月	日
		完了年月日	年	月	日

依頼者	住所	〒			
	フリガナ				
	名称・屋号	様 <input type="checkbox"/> 食協会員			
	連絡担当者	所属	氏名		様
	TEL	FAX		E-mail	

※成績書宛名・請求書宛名・各送付先が、上記と異なる場合はご記入下さい。

宛名・送付先	成績書宛名	住所	〒		
		名称	様		
	請求書宛名	住所	〒		
		名称	様		
	成績書送付先	住所	〒		
		名称	様		
	請求書送付先	住所	〒		
		名称	様		

成績書受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社	完了電話連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	連絡者	年	月	日	印
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 受付時お支払済 <input type="checkbox"/> 未納 )			<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> その他			
希望納期	年		月	日				
結果連絡	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail :			) 押印 <input type="checkbox"/>			
返却品の有無	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	返却方法	<input type="checkbox"/> ※結果書と同送 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> その他				
				※返却品の大きさ等により、封筒に入らない場合には、宅配の着払いで返送となりますので、あらかじめご了承下さい。				

※保存温度は、5、10、20、25、30、35℃からお選びください。検査日は、土日祝日以外でお願いします。 <input type="checkbox"/> 別添有り							
試料名及び検査項目	試料No.	試料名	保存温度	成績書に記載を希望される事項にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 製造年月日 <input type="checkbox"/> 保存期間 <input type="checkbox"/> 検査日			検査項目
☆結果速報について		<input type="checkbox"/> その都度のご連絡を希望 <input type="checkbox"/> まとめてのご連絡を希望		☆結果書原本について		<input type="checkbox"/> その都度の発送を希望 <input type="checkbox"/> まとめての発送を希望	
試験目的		<input type="checkbox"/> 自社データ用 <input type="checkbox"/> 客先提出用(給食関係・生協・スーパー・その他) <input type="checkbox"/> クレーム					

搬入方法	<input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> クール宅配 <input type="checkbox"/> センター採取・収集者 ( )
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

検査料金	本体価格	円	総額(税込)	円	依頼内容承認(サイン)
------	------	---	--------	---	-------------

備考						※ご記入内容・検査料金
受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	計量管理者 技術管理責任者	サンプリング	
-	-	-	-	-	月	日