

食品検査専用依頼書(保存試験)

〔ご住所〕〒

TEL() -

FAX() —

〔会社名〕

〔担当部署〕

〔担当者名〕 様

〔特記事項〕 保存温度：℃

依頼日 年 月 日

品名：

検査日 年 月 日

備考：

[illegible]

検査条件等ございましたら、こちらの欄へご記入下さい。

《 (株)中部衛生検査センター記入欄 》

到着時溫度: °C

料金	有料	別料金	成績書	FAX 郵送 持参	写真 有・無	検体搬送	回収	持込	郵送
	月決	領収済							

搬送条件	冷蔵 常温 冷凍	保存条件	冷蔵 常温 冷凍
------	----------------	------	----------------

[illegible]