

# 異物検査依頼書

(食品への異物混入事例)

依頼年月日：平成 年 月 日

依頼者住所：〒

依頼者氏名： 様(担当： 様)

TEL： - -

成績書送付先： ☐ 依頼者に同じ。 ☐ 下記のとおり。

〒

成績書あて先： ☐ 依頼者に同じ。 ☐ 下記のとおり。

〒

請求書送付先： ☐ 依頼者に同じ。 ☐ 下記のとおり。

〒

請求書あて先： ☐ 依頼者に同じ。 ☐ 下記のとおり。

〒

見積りの要否： 要(見積額 円)・不要 納期限：平成 年 月 日

FAXの要否： 要(番号 )・不要

E-Mailの要否： 要(address )・不要

1 異物が混入した食品の名称および状況

2 必要な検査項目

微生物検査 培養検査 組織検査 理化学試験 その他 ( )

3 異物混入食品の発見時の状況

(1) 発見日：平成 年 月 日 時 分ごろ

(2) 発見者：製造(調理)者 販売者 消費者 その他 ( )

(3) 状況：

4 有症苦情食品の原材料および製造(調理)工程

5 その他参考になる事項

6 当社への検体搬入方法

依頼者持参( 様) 当社社員回収( ) 郵送 宅配便

《 (株)中部衛生検査センター記入欄 》

チェック欄

検査依頼書 記載内容	Fax・Mail送信 (送信日時)	試験成績書 記載内容
	( )	

(チェック者、送信者の押印またはサイン)