

## 食品検査専用依頼書

〔ご住所〕〒

TEL( ) -

FAX( ) -

〔会社名〕

〔担当部署〕

〔担当者名〕 様

〔特記事項〕

依頼日                      年        月        日

検査日            年    月    日

[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		搬送条件	冷蔵 常温 冷凍	保存条件	冷蔵 常温 冷凍
	月決	領収済												

[illegible]