

輸入食品等試験検査依頼書

依頼者名		担当部署	
		担当者	
依頼者住所	〒 -	TEL	() -
		FAX	() -
成績書宛名	(宛名) <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ (住所) 〒 -		
成績書送付先	(宛名) <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ (住所) 〒 -		
手数料請求先	(宛名) <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ (住所) 〒 -		
採取希望日時	令和 年 月 日 : ~		
採取場所名 及び住所	(住所) 〒 -		
試験品の状態	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍		
備考			

品名及び ブランド名	貨物の記号 及び番号	
輸入数重量		
船名又は 航空機名	着港年月日	令和 年 月 日
輸入業者名 住所 郵便番号 電話番号	生産国 住所 製造所名	
	通関業者名 電話番号	
見本持出許可申請書又は 見本持出包括申請書番号		令和 年 月 日
(試験項目)		