依　頼　書

記入日　　年　　月　　日　太枠内の記入をお願いします。

受付番号			
事業所名		受付日	年　月　日
所　属		担当者	
所在地	〒	電　話	
		ﾌｧｸｼﾐﾘ	
証明書宛名	(事業所名と異なる場合)		
試料名			
		試料数	
試験品の種類	・食品・食品原料・工業用油脂・肥料・飼料・化成品・その他（　　）		
依頼の目的	・品質管理　・調査研究　・流通販売　・クレーム処理 ・栄養表示　・公用　・その他（　　）	報告希望日：　月　日 ・郵送・来訪・電話・ﾌｧｸｼﾐﾘ・	

【検査項目】

【特記事項】

（問合せ先）一般社団法人 日本油料検定協会

神戸）綜合分析センター　〒658-0044　神戸市東灘区御影塚町１丁目２番15号　（電話：078-841-4931　ﾌｧｸｼﾐﾘ：078-841-5114）
横浜）分析技術センター　〒232-0073　横浜市南区永田南１丁目２番34号　（電話：045-722-3605　ﾌｧｸｼﾐﾘ：045-722-3639）