

輸入食品等試験検査依頼書

受付（証明書）番号

一般社団法人日本油料検定協会 殿

神戸) 総合分析センター
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
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

依頼者名					
連絡担当者	所属				氏名
所在地	〒				電話
					ファクシミリ
請求書宛名					
品名及びブランド名			貨物の記号及び番号		
輸入数重量	CT N.W. CS BG	KG			
船名又は航空機名			製造所名		
到着年月日	年	月	日	所在地	
輸入業者名			生産国名		
所在地 電話番号			通関業者名 電話番号		
見本持出許可申請番号				(年 月 日)	未通関/通関済
検体採取場所				採取予定日時	年 月 日 (AM・PM 時頃)
試験検査依頼項目					

注) 輸入食品等試験成績証明書が必要な場合は、太枠内に必要事項を記入し、ご提出ください。一旦発行した証明書は原則として訂正できませんので、ご了解の上正確にご記入ください。