

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	
依頼の目的	・品質管理 ・調査研究 ・流通販売 ・クレーム処理		報告希望日： 年 月 日	
	・栄養表示 ・公用 ・その他 ()		・郵送・来訪・電話・ファクシミリ・	
【検査項目】				
1559 一般状態	0658 BHA			
1502 水分	0659 BHT			
1505 きょう雑物	0657 TBHQ			
1509 色	0212 ヒ素			
1514 比重	0245 重金属 (Pb として)			
1515 屈折率	0354 PCB			
1517 融点	表示以外の項目については、以下にご記入ください。			
1522 冷却試験				
1532 酸価 (又は中和価)				
1533 けん化価				
1535 ヨウ素価				
1541 不けん化物				
1544 過酸化物価				
1568 脂肪酸組成				
1543 リン脂質				
【特記事項】				

(問合せ先) 一般社団法人 日本油料検定協会

神戸) 総合分析センター 〒658-0044 神戸市東灘区御影塚町1丁目2番15号
 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: 078-841-4931 ファクシミリ: 078-841-5114)
 (電話: 045-722-3605 ファクシミリ: 045-722-3639)