

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

電話 : 078-841-4931

横浜)分析技術センター

電話 : 045-722-3605

神戸市東灘区御影塚町1丁目2番15号

ファクシミリ : 078-841-5114

横浜市南区永田南1丁目2番34号

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		
輸入業者名			生産国名		
所在地			通関業者名		
電話番号			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。