

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

(お問合せ先) 一般社団法人 日本油料検定協会

神戸) 総合分析センター
 横浜) 分析技術センター

〒658-0044
 〒232-0073

神戸市東灘区御影塚町1丁目2番15号
 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)