

分析試験依頼書

下記太枠内にご記入下さい。

依頼年月日		平成	年	月	日	受付番号	
ご依頼者	住所	〒					
	会社名						
	部署名				担当者名	印	
	TEL				FAX		
異なる場合ご記入下さい 上記のご依頼者様と	請求書宛名						
	請求書送付先	住所	〒				
		会社名					
		部署名				担当者名	
		TEL				FAX	
	成績書宛名						
	成績書送付先	住所	〒				
		会社名					
		部署名				担当者名	
		TEL				FAX	
成績書速報	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> FAX希望	<input type="checkbox"/> メール希望	* メールご希望の方は、依頼書を下記アドレスまでお送り下さい。		
成績書の種類	和文・英文 (どちらか一方に○をお付け下さい)		<input type="checkbox"/> ISO/IEC17025認定シンボル付き成績書をご希望の場合 チェックして下さい				
		英文ご希望の場合、依頼書の記載事項を英文でご記入下さい。		* 対応可能な試験項目は、お問合せ頂くか、弊会ホームページの認定内容をご覧下さい			

ご依頼の内容について

ご依頼の目的：1. 輸出用 2. 商取引 3. 品質管理 4. 研究開発 5. クレーム処理 6. その他		
検体の種類：食品、飼料、肥料、その他 ()		
供試品名 (サンプル名)	点数	分析試験項目
備考	(成績書の特記事項等がありましたら、ご記入下さい)	

お問い合わせ先

一般財団法人 日本穀物検定協会 本部 連絡調整グループ

〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町15-6 TEL 03(3668)0911 FAX 03(3668)0058

E-mail : bunseki-c-hed@kokken.or.jp



受付者

検体送付先

中央研究所 〒272-0144 千葉県市川市新井2-17-3 TEL 047(356)8711 FAX 047(356)8714

東京分析センター 〒135-0043 東京都江東区塩浜1-2-1 TEL 03(3644)6410 FAX 03(3644)6738

神戸分析センター 〒651-0084 神戸市中央区磯辺通1-1-37 TEL 078(265)1063 FAX 078(265)1233

検体の受領： 宅急便 ・ 郵便 ・ 持参 / 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 その他：

外観： 正常 ・ 異常 (破袋等) 数量：

* 提出された検体は、原則として返却いたしません。

* ISO/IEC17025認定シンボル付き成績書が発行できない場合もございます。

<記入例> 分析試験依頼書

下記太枠内にご記入下さい。

依頼年月日		平成	年	月	日	受付番号		
ご依頼者	住所	〒					ご依頼者の欄は必ずご記入下さい。	印
	会社名							
	部署名				担当者名			
	TEL				FAX			
異なる場合ご依頼者様と 上記のご依頼者様と 異なる場合ご記入下さい	請求書宛名							ご依頼者の欄と異なる場合、ご記入下さい。
	請求書送付先	住所	〒					
		会社名						
		部署名				担当者名		
		TEL				FAX		
	成績書宛名							シンボル付き成績書をご希望の場合、和文と英文があります。左側の欄にも○をお願いします。
	成績書送付先	住所	〒					
		会社名						
部署名					担当者名			
TEL					FAX			
成績書速報	<input type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> FAX希望	<input type="checkbox"/> メール希望	* メールご希望の方は、依頼書を下記アドレスまでお送り下さい。			
成績書の種類	和文・英文 (どちらか一方に○をお付け下さい)		<input type="checkbox"/> ISO/IEC17025認定シンボル付き成績書をご希望の場合 チェックして下さい					
		英文ご希望の場合、依頼書の記載事項を英文でご記入下さい。		* 対応可能な試験項目は、お問合せ頂くか、弊会ホームページの認定内容をご覧下さい				

ご依頼の内容について

ご依頼の目的：1. 輸出用 2. 商取引 3. 品質管理 4. 研究開発 5. クレーム処理 6. その他		
検体の種類：食品、飼料、肥料、その他 ()		
供試品名 (サンプル名)	点数	分析試験項目
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>供試品名が成績書にそのまま記載されます。正確にご記入ください。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>英文の場合は、ここに供試品名 (英文) を記載してください</p> </div>		
備考	(成績書の特記事項等がありましたら、ご記入下さい)	

お問い合わせ先

一般財団法人 日本穀物検定協会 本部 連絡調整グループ

〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町15-6 TEL 03(3668)0911 FAX 03(3668)0058

E-mail : bunseki-c-hed@kokken.or.jp



受付者

検体送付先

中央研究所 〒272-0144 千葉県市川市新井2-17-3 TEL 047(356)8711 FAX 047(356)8714

東京分析センター 〒135-0043 東京都江東区塩浜1-2-1 TEL 03(3644)6410 FAX 03(3644)6738

神戸分析センター 〒651-0084 神戸市中央区磯辺通1-1-37 TEL 078(265)1063 FAX 078(265)1233

検体の受領： 宅急便 ・ 郵便 ・ 持参 / 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 その他：

外観： 正常 ・ 異常 (破袋等) 数量：

* 提出された検体は、原則として返却いたしません。

* ISO/IEC17025認定シンボル付き成績書が発行できない場合もございます。