

# 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 : rencho-g-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
備考 (成績書の特記事項等がありましたら、ご記入下さい)	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。	英文の場合は、ここに供試品名(英文)を記載してください

### 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 : rencho-g-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。