

【記入例】

試験依頼書(品質管理)

太線枠内をご記入ください。

依頼者 (請求先)	会社名	カブシキガイシャ エスケイ		受付番号
		株式会社 SK		
	部署名	品質管理部		
	担当者	分析 太郎		
住所		ヨコハマシコウホククシンヨコハマ	報告予定日	
		〒 222-0033	TEL	045-473-0000
		横浜市港北区新横浜〇-△-□	FAX	045-473-□□□□
証明書記載の依頼者名	上記の依頼者(請求先)と異なる場合はご記入ください。	〇〇商事 株式会社	その他	郵送先、連絡先などが依頼者(請求先)と異なる場合にご記入ください。

試験品名	焼き鳥		
標記事項	加工日:〇年〇月〇日	証明書へ記載したい事項があれば入力してください	
試験項目	一般生菌数	弊協会へ、宅急便等でお送りいただく場合やお持込の場合はこちら	弊協会より、サンプリング等にお伺いする場合はこちら
	大腸菌群		
	黄色ブドウ球菌		
	サルモネラ属菌		
試験品の提供方法	提出・送付 (□ 月 □ 日 到着予定)		
	サンプリング (○ 月 ○ 日 採取希望)	場所 (〇〇冷蔵 横浜物流センター (2ASK1))	
試験品の数量	1 kg	試験品の保存状態	室温・冷蔵・ 冷凍

一般財団法人 新日本検定協会

- SK横浜分析センター 〒222-0033 横浜市 港北区 新横浜2-12-13
TEL (045) 473-5982 FAX (045) 474-0242
- SK阪神分析センター 〒559-0033 大阪市 住之江区 南港中6-2-57
TEL (06) 6614-7627 FAX (06) 6614-7648

注意事項

- 1: 証明書発行後は、依頼者(請求先)、証明書上の依頼者名、試験品名共に変更できません。
- 2: 提出された試験品、容器は受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。
- 3: 英文証明書をご希望の方は、依頼時にその旨を受付担当者へお伝えください。

受付通信欄