



【発送版】

検査依頼書

運用開始日 2018/8/20

※太枠に囲まれたところのみ、ご記入ください。

Header form containing fields for recipient code, company name, shop name, responsible person, TEL, address, and report form type.

Form for specimen delivery date, holding date, FAX request, and FAX information.

Section for receiving numbers with five columns, each containing a dashed box labeled 'シール貼付' (Sticker Paste).

Main table with 5 columns for specimens, including fields for No., name, date, and a list of inspection items with checkboxes.

※検査をご依頼される場合は、必ず事前に保存検査依頼書をFAXにてお送り下さい。

- ①検査品を発送される際は、必ず検査依頼書を同封して発送して下さい。
②食品検査において、1回の検査に必要な量は、最低50g必要になります。
③報告書発行後の内容変更は出来ません。
④検査品の送料は、ご負担下さい。

Box for inspection item delivery address, including Chuo Microbiology Laboratory address and phone number.

Box for contact information (連絡事項).

Table for responsibility assignment with columns for receipt, input, and final confirmation, each with a stamp area.

FAX: 06-6939-2350