

輸 出 試 験 依 頼 書

一般財団法人 日本食品検査 殿
 アイテムを選択してください。

受 付 年 月 日	年 月 日
受付番号受託部所	
試 験 納 期	年 月 日

下記の通り依頼いたします。

依頼者	(担当者名)		
	住 所 〒	(TEL)	(FAX)
輸出者	「依頼者」に同じ又は ()		
	住 所 〒	(TEL)	(FAX) (担当者名)
手数料 請求先	「依頼者」に同じ又は ()		
	住 所 〒	(TEL)	(FAX) (担当者名)
品 名		検体数	
輸出数重量	Package ・ Case Carton		Kg
仕向地		検体到着(持込)予定 又は 採取希望日	月 日
サンプル保管場所		TEL及び担当者	

試 験 項 目	備 考

証明書の宛先名	依頼者名 ・ 輸出者名	書類発送先	依頼者宛 ・ 輸出者宛
書類発送方法	受領、郵送、その他()、 年 月 日		

ご依頼時にインボイス又はパッキングリストの添付をお願い致します。

注1) 英文証明書は1依頼につき2部までの発行になっております。

注2) 試験項目は輸出国の要求を確認のうえご依頼ください。当法人で発行する試験証明書は、輸出国での通関を保証するものではありません。

注3) 受付所以外の施設で試験をする場合があります。