

輸入食品等試験検査依頼書

公益財団法人日本食品油脂検査協会 殿

下記の通り依頼します。

依頼者*	会社名	部課名	担当者
	住所 〒		TEL FAX

*当会からお問合せをする場合がございますので窓口になる方についてご記入下さい。以下は上記と異なる場合のみご記入下さい

成績書宛名	会社名		
成績書送付先	会社	部課名	担当者
	住所 〒		TEL FAX
請求書宛名・送付先	会社名	部課名	担当者
	住所 〒		TEL FAX

上記の他に成績書・請求書の宛名・送付先にご希望のある場合は別紙に詳細をご記入下さい

製品の名称			
輸入数重量	C/T C/S B/G	kg	貨物の記号 及び番号
船名又は 航空機名		生産国 製造所名	
到着年月日	平成 年 月 日		
輸入業者名 住所 電話番号	電話 - -	通関業者名 電話番号	電話 - -
見本持出許可申請書又は見本持出包括申請書番号	第 () 号 平成 年 月 日		
検査項目	(試験方法その他指定がございましたらご記入ください。下記に記入できない場合は別紙に詳細をご記入ください)		
その他の事項	(依頼目的) <input type="checkbox"/> 命令検査、 <input type="checkbox"/> 自主検査 (採取品について) <input type="checkbox"/> 先行見本輸入 (本貨物は 月頃を予定)、 <input type="checkbox"/> 保税中貨物、 <input type="checkbox"/> 通関済貨物 (採取場所について) <input type="checkbox"/> 保税倉庫、 <input type="checkbox"/> コンテナヤード、 <input type="checkbox"/> その他 () (住所) (会社名等) (立会いご担当者) (緊急連絡先) (採取希望日) 平成 年 月 日 (午前/午後 時頃) (保管状況) <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍		

ご依頼の際は、食品等輸入届 (写)、インボイス (写) 及び見本持出許可貨物情報書 (写)、各 1 部をご用意下さい。命令検査の場合は、さらに、製品検査申請書及び検査命令書 (写) が必要となります。

（別紙）

成績書・請求書の宛名・送付先、製品の名称、検査項目、その他の事項のスペースが足りない場合はこちらにご記入ください。