

# 分析試験依頼書

※太枠内をご記入下さい。

依頼書No. 1

依頼受付番号	～		受付日： 20 年 月 日
①依頼年月日	20 年 月 日		
②ご依頼者 (ご連絡先)	会社名：	所属：	フリガナ： 氏名：
	住所： 〒 -		TEL： ( )
			FAX： ( )
③ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 調査研究 <input type="checkbox"/> 表示関係 <input type="checkbox"/> 顧客対応 <input type="checkbox"/> 安全性 <input type="checkbox"/> その他 (		
④至急のご依頼	<input type="checkbox"/> 要 ※至急の場合、分析試験料金は5割増しとなります。		
⑤油分抽出	<input type="checkbox"/> 要 ※油分抽出の必要がある場合のみ。また、抽出した場合抽出料金が別途掛かります。		

	⑥供試品名 <small>※全角20文字以内の名称として下さい。</small>	⑦採取年月日 <small>※証明書Lot.No.に反映します。</small>	⑧分析項目 <small>※ご依頼の分析項目をご記入下さい。</small>	受付番号
検体 1		20 年 月 日		
検体 2		20 年 月 日		
検体 3		20 年 月 日		

⑨その他ご要望等	予 定 日
	/
	発 送 日
	/

**注意事項**

1. 分析試験の方法は、指定の方法がない場合は、各種規格に基づく方法、あるいは、当協会の方法によります。
2. ご依頼時に送付された分析サンプル・容器等は、受付の際にお申し出のない限り当協会にて廃棄致します。
3. 「分析試験証明書」は、当協会の書式によります。
4. 「分析試験証明書」発行後は、記載内容(依頼者名・供試品名等)及び請求先の変更は受けられません。
5. 「分析試験証明書」再発行の際には、手数料を頂きます。なお、再発行は当初発行日より1年以内に限りです。

公益財団法人 日本油脂検査協会

〒 135-0007 東京都江東区新大橋1丁目8番2号  
リバーサイドビル101 3階

TEL: 03(6659)2227 FAX: 03(3635)2001

# 分析試験依頼書

※4検体目以降のご依頼にあつてはこちらの依頼書をご利用下さい。

※太枠内をご記入下さい。

依頼書No.

②ご依頼者	会社名：
-------	------

	⑥供試品名 ※全角20文字以内の名称として下さい。	⑦採取年月日 ※証明書Lot.No.に反映します。	⑧分析項目 ※ご依頼の分析項目をご記入下さい。	受付番号
検体		20 年 月 日		
検体		20 年 月 日		
検体		20 年 月 日		
検体		20 年 月 日		
検体		20 年 月 日		
検体		20 年 月 日		
検体		20 年 月 日		
検体		20 年 月 日		

注意事項

- 1.分析試験の方法は、指定の方法がない場合は、各種規格に基づく方法、あるいは、当協会の方法によります。
- 2.ご依頼時に送付された分析サンプル・容器等は、受付の際にお申し出のない限り当協会にて廃棄致します。
- 3.「分析試験証明書」は、当協会の書式によります。
- 4.「分析試験証明書」発行後は、記載内容(依頼者名・供試品名等)及び請求先の変更は受けられません。
- 5.「分析試験証明書」再発行の際には、手数料を頂きます。なお、再発行は当初発行日より1年以内に限りです。

公益財団法人 日本油脂検査協会

〒 135-0007 東京都江東区新大橋1丁目8番2号  
リバーサイドビル101 3階

TEL: 03(6659)2227 FAX: 03(3635)2001