

試験検査依頼書

注意事項を充分にご確認の上、点線内について、ご記入および該当する 全てをチェックして下さい。

受付日	平成 年 月 日 (曜日)	受付No.	
報告予定日	平成 年 月 日 (曜日)頃を予定	お申込み区分 <input type="radio"/> 協会員 <input type="radio"/> 一般・新規 <input type="radio"/> 以前にお取引済み	
報告方法	各試験が終了次第、試験結果をご郵送いたします。 ※各試験、1部のみ発行となります。		
受付完了の連絡を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail		受領印	
検体送付日	平成 年 月 日 (曜日) 時頃 予定		
事業者名 または 個人名	フリガナ		TEL
			FAX
		e-mail	
ご住所	フリガナ		
	〒		
ご担当者	フリガナ	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
	部署・役職		
	印 様		

No.	試験結果に記載の品名	検体の特徴	検体数 (g)	備考 (混ぜ物等)

※検体数につきましては、試験項目により個数・重量が異なりますので、別途ご連絡いたします。

試験項目	検査機関		お見積り料金 (単価×検体数)
	分析センター	研究機関	
<input type="checkbox"/> 過酸化物質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> DPPH測定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> マウス実験	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ORAC	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 体内水素量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> プロテオーム解析		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> その他()	24h簡易データ分析セットは、酸化還元電位、水素イオン指数、溶存水素量、水素ガス量、水素量をまとめて試験分析いたします。 単体でご利用する場合は、各試験にチェックを入れてください。		
<input type="checkbox"/> NAD+報告書 (検査機関押印済報告書)			
<input type="checkbox"/> NAD+報告書			
<input type="checkbox"/> 元素分析 (X線スキャン)			
<input type="checkbox"/> 24h簡易データ分析セット			
<input type="checkbox"/> 酸化還元電位(ORP)			
<input type="checkbox"/> 水素イオン指数(ph)			
<input type="checkbox"/> 溶存水素量			
<input type="checkbox"/> 水素ガス量			
<input type="checkbox"/> 水素量			
依頼目的	品質管理、調査研究開発、流通販売、栄養表示、クレーム処理、その他()	試験依頼数合計	
試験実施時の指示事項	手数料小計 (消費税除く)		
	消費税額		
	合計金額 (消費税含む)		

受付	受付確認	試験結果記載の確認	試験結果確認	証明書作成	証明書確認	決裁	証明書発効日
							年 月 日

※1 証明書上部の「依頼者名」に記載する社名となります。
 2 証明書発行後は、原則として証明書の依頼者名、品名の変更はできません。
 3 証明書の再発行は、発行後1年以内に限ります。
 4 提出された検体、原則として返却できません。特に返却が必要な場合は受付時にご相談ください。