

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口全てをチェックして下さい。

記入例

受付日	西暦 年 月 日 (曜日)	受付No.	
報告予定日	西暦 年 月 日 (曜日) 頃を予定	お申込み区分	
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。 <small>※各試験、1部のみ発行となります。</small>	<input type="radio"/> 協会員 <input checked="" type="radio"/> 一般・新規 <input type="radio"/> 以前にお取引済み	受領印
受付完了の連絡を	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail		
検体送付日	西暦 2017 年 4 月 6 日 (木 曜日) 時頃 予定		

【お申込み区分】、【受付完了の連絡】にチェックをつけ、【検体送付日】をご記入ください。

事業者名 または 個人名	フリガナ カブシキカイシャ サンプル 株式会社 サンプル	TEL	03-3333-3333
		FAX	03-3333-3333
		e-mail	sample@sample.com
ご住所	フリガナ トウキョウトシバクエビス1チヨウメ1-1 〒 100-0000 東京都渋谷区恵比寿1丁目1-1 サンプルビル101		
ご担当者	フリガナ 水素 太郎	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
部署・役職	水素 太郎		

ご担当者様名
ご依頼内容について確認したい事項がある場合、連絡を取らせて頂く方をご記入して下さい。
また分析報告書の送り先やご担当者様をご記入ください。
印は、貴社の社名の押印をお願いいたします。

No.	試験結果に記載の品名	検体の特徴	検体数 (個)	備考 (混ぜ物等)
1	水素吸蔵サンゴカルシウム	粉末		
2	ビタミン配合カルシウム	粉末		ビタミンC

※検体数つきまちは、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。

品名
試験結果の「供試品名」「検体の特徴」に記載する名称をご記入下さい。
※検体の特徴例：粉末、飲料水など
※検体の返却や保管は原則行っておりませんので、予めご了承下さい。
※検体数につきましては、別途ご連絡いたします。

検体に関する付帯事項
証明書の「証明書に付記する事項」に記載する事項をご記入下さい。(証明書に記載される内容になりますので、連絡事項等は記入しないで下さい)

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 checked="" type="checkbox"/> DPPH測定	<input checked="" 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"/>	
<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"/>	
<input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> NAD+報告書 (検査機関押印済報告書)			
<input checked="" 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)	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。		
<input type="checkbox"/> 水素イオン指数(pH)			
<input type="checkbox"/> 溶存水素量	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"/> 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

試験項目 1)
試験を受けたい項目の口をチェックしてください。
また、各項目の検査機関を証明所に記載する場合、食品分析センターまたは検査大学を記載することが可能です。
※両方ご選択することも可能です。

またそれ以外の項目を受けたい場合は、その他にご記入ください。(項目によってはお断りする場合もございます。)

NAD+報告書
当協会は、NAD検査を特に重要視しております。ただし、パウダーにしか反応しないため、飲料水、ガスなどの検査は行っていません。
NAD+報告書は、当協会もしくは試験所の名称入り証明書を発行いたします。
ご希望の方はチェックをいれてください。

試験項目 2)
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検査を行います。
まとめて検査を行う場合は、24h簡易データ分析セットの項目のみチェックをしてください。

また各項目、単体での試験検査も承ります。
試験検査を受けたい項目にチェックをしてください。

ご請求

原則的に料金は前納金とさせて頂いております。料金が決まり次第、分析試験成績書等の発行前に請求書をお送り致しますので、お振込み手続きをお願いいたします。
分析料金については「試験項目のご案内」をご覧頂くか、お近くの事業所にお問合せ下さい。お見積書も承ります。

※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。