

FAX : 092-402-0608

平成 年 月 日

食品検査依頼書

住 所	フリガナ		
	〒		
会社名及び 所属	フリガナ		
氏名	フリガナ	E-mail & TEL	
商品名			
採集日	年 月 日	発送日	年 月 日
分析項目	該当する項目に○をつけてください。 微生物検査 保存性試験 賞味期限設定 理化学検査 クレーム品検査		

●検査対象品の情報を下記にお願いします。

品 名	サンプル数	検査項目	備 考 (賞味期限等)

※品名は、報告書に記載する商品名を記入してください。原則として、サンプルのご返却はできかねますので、ご了承ください。

【検体送付先】

〒811-2233 福岡県糟屋郡志免町別府北1-8-2 0
(株) アジア開発貿易
TEL 092-405-0601