

アレルギー検査依頼書 No.1

↑ 検体送付前にメールまたはFAX

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ 株式会社 キュー

kensairai@gandc-lab.com

FAX: 011-850-2535

記入例

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい

依頼日 2020年 6月 1日

依頼会社名	株式会社 ○○○	ご担当者	佐藤 様
連絡先	住所 〒 062-0052 札幌市豊平区月寒東2条16丁目1番7号	検査目的	<input checked="" type="checkbox"/> 自主検査 <input type="checkbox"/> 提出用 <input type="checkbox"/> クレーム
	TEL 011-850-2530	検査速報	<input checked="" type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 必要なし
	FAX 011-850-2535		
報告書宛名	株式会社 ○○○ □□□工場 (※ ご依頼者と異なる場合にご記入ください)	依頼会社名と報告書宛名が異なる場合のみご記入ください。	
検体受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 郵送到着日 / AM着	<input checked="" type="checkbox"/> 持ち込み 持込予定日 6 / 1 13 時頃	

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.1	おおきなクッキー	
製造年月日 ※報告書記載	2020年 6月 1日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input checked="" type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	2021年 6月 1日
検査項目			
<input checked="" type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input checked="" type="checkbox"/> 乳	【 <input checked="" type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> その他	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ) <input type="checkbox"/> 1キット(マルハ) 】	
検査項目に表記が無い場合はこちらにお書きください。			
<input checked="" type="checkbox"/> その他	大豆 2キット	※検査キットについてはお問い合わせください。	
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> その他	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
	※検査キットについてはお問い合わせください。		

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.2	おおきなビスケット	
製造年月日 ※報告書記載	2020年 6月 1日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input checked="" type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	2021年 6月 1日
検査項目		<input checked="" type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目	
<input checked="" type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(日ハム) <input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ) <input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ) <input type="checkbox"/> 1キット(マルハ) 】	
	<input type="checkbox"/> その他	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ) <input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ) <input type="checkbox"/> 1キット(マルハ) 】	
※検査キットについてはお問い合わせください。			
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
	<input type="checkbox"/> その他	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】	
※検査キットについてはお問い合わせください。			

その他 特記事項やご要望などご記入ください
(ご請求先が異なる場合は、こちらに記載願います)

ご質問等ございましたら、お気軽にお問い合わせください

【検体送付先】

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ 株式会社
 キュー・アンド・シー事業部
 〒062-0052札幌市豊平区月寒東2条16丁目1-7
 TEL(011)850-2530 FAX(011)850-2535

※弊社記入欄

ア 受付日	℃	連絡票	報告書
-------	---	-----	-----