

異物検査依頼書

↑ 検体送付前にメールまたはFAX

記入例

【 検体郵送の際はテープ等で留めず、小袋等に入れてお送りください 】 エア・ウォーター・ラボアンドフーズ 株式会社
 kensairai@gandc-lab.com FAX: 011-850-2535

※ 検体郵送・持参の際、お気を付けてください。

| | | | |
|--------|--|-----------------------------|---|
| 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 checked="" type="checkbox"/> 郵送 | 郵送到着日 6 / 2 AM着 | <input type="checkbox"/> 持ち込み 持込予定日 / 時頃 |

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| 異物混入検体名 ※報告書記載名 | イチゴショートケーキに付着異物 | | |
| 異物検体情報 | | | |
| 異物箇所 | イチゴショートケーキのクリーム表面に黒い粒。 | | |
| 特徴 (大きさ・色等) | 1mm程の黒い粒。 | | |
| 異物発見時の詳細 混入経路等 | 虫の卵の様な付着物があると、お客様からの申し出。 | | |
| その他 | | | |
| 写真・イラスト・図解 |  <p>異物の箇所を○等で囲んでください。</p> <p>食品の表面に付着(混入)していた場合は○○の表面に付着(混入)していた、等分かる範囲でご記入ください。</p> <p>比較品は1つの異物につき1つまで検査料に含まれます。報告書には比較品と同じかどうかの結果が記載されますのでご依頼の際にはご注意ください。</p> | | |
| 比較品 | <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し | | |
| 比較品名 | 黒ゴマ | | |
| 比較品詳細 | 隣の作業台でゴマを使用していたため、付着したかと思われる。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 返却希望 <input type="checkbox"/> 廃棄希望 | | |
| | ※検体量や検査方法の関係で返却の希望に添えない場合がございます。 ※返却の際に送料が発生する場合がございます。 | | |

その他 備考欄にご要望などご記入ください
 (ご依頼内容に不明な点がある場合は、こちらに記載願います)

異物返却をご希望の場合はこちらにお書きください。
 検体によっては、返却出来ない場合がございます。
 また返却の際、送料を頂く場合もございます。

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

異 受付日 / / 連絡票 報告書