

# 異物検査依頼書

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします

【 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) キュー・アンド・シー事業部  
kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

※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		年	月	日
依頼会社名	ご担当者		様	
連絡先	住所 〒			
	TEL	検査目的	<input type="checkbox"/> 自主検査	<input type="checkbox"/> 提出用 <input type="checkbox"/> クレーム
	FAX	検査速報	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 必要なし
報告書宛名	(※ ご依頼者と異なる場合にご記入ください)			
検体受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送	郵送到着日 / AM着	<input 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			
異物検体情報			
異物箇所			
特徴 (大きさ・色等)			
異物発見時の詳細 混入経路等			
写真・イラスト・図解			
比較品	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
比較品名			
比較品詳細			
異物返却	<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 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

異	受付日	°C			連絡票			報告書				
---	-----	----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	--	--