異物検査依頼書

弊社記入欄
受付日

弊社記入欄
受付番号

依頼日	年　　月　　日

予め弊社ホームページ内の「食品検査等ご依頼時の注意事項」をご確認ください。
本紙の送付をもって注意事項をご理解、ご了承いただいたものと致します。

弊社記入欄	2 5 5 − □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

フリガナ 貴社名	貴施設名・部門名	TEL FAX ご担当者（窓口になられる方）
ご住所		

FAXでのご報告 必要な場合は、「○」をご記入下さい		搬送 温度	□ 常温 □ 冷蔵 □ 冷凍

検査品名　※ご記入いただいた名称を報告書に記載いたします。明瞭にご記入お願いいたします。

検査目的	※「クレーム（お客様のご依頼）の背景」、「異物が何であると思っているか」、「検査で何を証明したいのか」など

製品の詳細	※「製品（名称、サイズ、製造日、賞味期限など）」、「製品の製造場所、製造工程、流通経路など」、「混入状況（表面付着、埋没など）」、「購入後の保管状態（温度、湿度など）」、「工場内での類似品の有無」など 【虫の場合】「発見状況(開封前、開封後など)、発見時の生死、生息痕と思われるものの有無（糞、糸、脱皮殻、食痕など）」など

検査品（異物）の詳細	※「形状(色など)」、「サイズ」、「個数」など

特記事項	※その他ご要望がありましたらご記入ください。

弊社記入欄

□	虫・寄生虫など	4672	□	肉片、血痕	4676	□	毛髪	4674
□	カビ、細菌	4673	□	金属	4678	□	プラスチック、化学繊維、ゴム、樹脂	4679
□	植物片、天然繊維など	4675	□	石、ガラス	4677	□	カタラーゼテスト（単独）	4531
□	追加検査：カタラーゼテスト	4729	□	追加検査：比較品	4532	□	追加検査：追加試験	4530
□	追加検査：ガラスの用途分析	4727	□	追加検査：畜種判別		□		
□	熱履歴：食肉加工品	4670	□	熱履歴：爪	4669	□	熱履歴：大型昆虫(ゴキブリなど	4668
□	熱履歴：樹脂・ゴム		□			□		

弊社記入欄　№.20201110

FSL欄	受付	番号	検査	作成	F.M送信	発送・返却	請求

【検査品送付先】 株式会社千葉衛生科学検査センター　千葉ラボラトリー
〒262-0048 千葉県千葉市花見川区柏井1-4-18　　TEL：043-307-8620　FAX：043-307-8630