# 異物検査依頼書

業務約款に基づき、下記の通り業務を発注します。*(*業務約款は弊社WEBでご確認ください)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| 発送日 | 年　月　日 | 発送(持ち込み)時の温度 | □ 常温　□ 冷蔵　□ 冷凍 |
| 到着予定日 | 年　月　日 | | |
| 貴社名 | | ご担当者 | |
| 部署名 | | E-mail | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 報告書宛名（依頼者と異なる場合） | | | |
| 送付先 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 請求書宛名（依頼者と異なる場合） | | | |
| 送付先 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 特急検査（割増料金） | □ 希望 | 検体返却（着払い） | □ 希望 | 結果連絡 | □FAX　□メール |
| ご依頼の目的 | □ 表示確認　□ 品質管理　□ クレーム処理　□ 研究開発　□ その他（　　） | | | | |
| 検体を破壊して検査することがあります<br>※同意されない場合は検査方法が限られますがご了承ください | | □ 同意する　□ 同意しない | | | |

検体及び検査内容

| | |
|---|---|
| 検体名 | |
| 主な原材料 | |
| 検査部分 | ※混入している異物の場所が特定できるよう記入願います |
| 異物の状態 | □ 取出し済　□ 混入したまま(表面・内部)　□ その他(　　) |
| 異物の保管状況 | □ 常温　□ 冷蔵　□ 冷凍 |
| 異物の予想 | |
| 比較対象品 | □ なし　□ あり　（　　） |
| 発見・回収の状況 | |

特記事項（検体内容の詳細、検査に関する指示事項、その他ご要望等ご記入ください。）：

| 受託確認印 |
|---|
| |

ビューローベリタスエフイーエーシー株式会社 検査部
〒699-0624 島根県出雲市斐川町上直江1932 番地　TEL 0853-73-7810　FAX 0853-72-2830

| 社内処理用欄 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 受付日 | /　/ | 受付温度帯 | 常温 | 冷蔵 | 冷凍 | 受付番号 | 受付担当者 | 区分責任者 |
| | | | | | | | | |