

異物検査依頼書

↑ 検体送付前にFAXお願いします

FAX:01

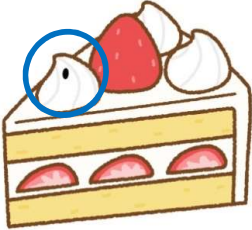
株式会社 キュー

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 】

※ 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			
	TEL	011-850-2530	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
	FAX	011-850-2535	検査速報	<input checked="" type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 必要なし
報告書宛名	株式会社 ○○○ □□□工場		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>		
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。		
	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。		

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。

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】

検査後異物の返却希望。

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。

FAX(011)850-2535

※弊社記入欄

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