

理化学検査依頼書 No.1

↑ 検体送付前にFAXお願いします

FAX:011-850-2535

株式会社 キュー・アンド・シー

※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
			/	持込み
			/	持込予定日
				時頃

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.1			
製造年月日 ※報告書記載	年 月 日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限	年 月 日
検査項目				
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項				

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.2			
製造年月日 ※報告書記載	年 月 日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限	年 月 日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項				

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.3			
製造年月日 ※報告書記載	年 月 日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限	年 月 日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項				

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】

株式会社 キュー・アンド・シー

〒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

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

理化学検査依頼書 No.2

↑ 検体送付前にFAXお願いします

FAX: 011-850-2535

株式会社 キュー・アンド・シー

※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。

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.4						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.5						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.6						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.7						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.8						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

理化学検査依頼書 No.3

↑ 検体送付前にFAXお願いします

FAX: 011-850-2535

株式会社 キュー・アンド・シー

※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。

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.9						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.10						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.11						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.12						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.13						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

理化学検査依頼書 No.4

↑ 検体送付前にFAXお願いします

FAX: 011-850-2535

株式会社 キュー・アンド・シー

※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。

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.14						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.15						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.16						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.17						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.18						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目					<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 過酸化物価	<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他特記事項							