

本用紙に必要事項を記載の上、検体と共にお送りください。(控えとして、コピーをお取りください。)



食品異物調査申込書

申込日	年 月 日	受付日	年 月 日
-----	-------	-----	-------

依頼者情報	会社名		会社名	
	部署		部署	
	〒		〒	
	住所		住所	
	TEL		TEL	
	FAX		FAX	
	ご担当者名		ご担当者名	
メールアドレス		メールアドレス		

※ご請求先が異なる場合のみ記入ください。

	<検体の種類>	<実施内容>
調査内容	<input type="checkbox"/> 虫	外観観察+カタラーゼ試験
	<input type="checkbox"/> 毛髪(獣毛)	外観観察+カタラーゼ試験
	<input type="checkbox"/> 製品の変色、腐敗	外観観察(発生源の推定)
	<input type="checkbox"/> 紙片	外観観察(発生源の推定)
	<input type="checkbox"/> 植物片	外観観察(発生源の推定)
	<input type="checkbox"/> 骨	外観観察(発生源の推定)
	<input type="checkbox"/> 木片(割箸・爪楊枝)	外観観察+染色試験(混入時期推定 ※注1)
	<input type="checkbox"/> 輪ゴム	外観観察+IR(混入時期推定 ※注1)
	<input type="checkbox"/> 繊維、糸	外観観察+IR(成分同定)
	<input type="checkbox"/> プラスチック片	外観観察+IR(成分同定、混入時期推定 ※注1)
	<input type="checkbox"/> ビニール片	外観観察+IR(成分同定、混入時期推定 ※注1)
	<input type="checkbox"/> ゴム片	外観観察+IR(成分同定、混入時期推定 ※注1)
	<input type="checkbox"/> 金属片	外観観察+SEM-EDX(構成成分同定)
	<input type="checkbox"/> 鉱物、錆び、燃え殻	外観観察+SEM-EDX(構成成分同定)
<input type="checkbox"/> 不明	外観観察(推定)+追加調査提案の場合あり	

※検体の状態、調査内容により、ご要望の結果をお出しできない可能性もあります。
また、調査結果から、調査内容の追加や削減をご提案する場合がございます。

※調査の際、現物の一部をカットして使用する必要があり、検体が一部欠損します。
また、検体のサイズや材質、当該製品の成分によっては、判別不能な場合があります。

※ご担当者宛に報告書案(PDF)をメールにてご報告し内容確認後に必要書類と共に書面を送付します。

報告書・ 検体について	報告書の宛名	宛名が御社名でない場合のみ記載ください。	検体の名称	この名称で報告書に記載します。
	比較品の有無			
	当該製品の情報	製造日、流通経路、購入日、開封日など		
	発生状況	お客様からのお申し出内容		
	その他、調査に関するご要望			
	関連する写真、画像等の情報			