

食品表示検査依頼書

受付月日	年	月	日
受付番号			

下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください

ご依頼者	住所 〒	電話
	会社名	FAX
製品の製造所が上記と異なる場合	製造所名	連絡担当者
	製造所所在地	E-mail

試験品名称(商品名等)		販売対象(いずれかにチェック)
1		<input type="radio"/> 一般消費者向け販売 <input type="radio"/> 業務用販売
2		<input type="radio"/> 一般消費者向け販売 <input type="radio"/> 業務用販売
3		<input type="radio"/> 一般消費者向け販売 <input type="radio"/> 業務用販売

依頼対象に○を付して下さい	義務表示事項(食品表示基準)		オプション(下記にも○を付して下さい。)	
	・ 名称 ・ 原材料名 表示順 原産国名 <small>(生鮮または特定加工食品)</small> アレルゲン 遺伝子組み換え ・ 添加物 ・ 内容量	・ 消費(賞味)期限 ・ 保存方法 ・ 製造者名又は加工者名 ・ 製造所又は加工所所在地 ・ 栄養成分の量および熱量 <small>※ 分析値または栄養成分表に基づく計算値など根拠とするものをお知らせ下さい。</small>	景品表示法 容器リサイクル法 公正競争規約 <small>(★下記参照)</small>	東京都条例 <small>(調理冷凍食品、かまぼこ)</small> 強調表示

【提出資料】 ○返却希望(あり・なし)

- ・原材料規格書
(二次原料配合比、原料原産地、アレルゲン物質(およびコンタミの可能性)、遺伝子組み換え情報、(栄養成分値)など)
- ・製品における原材料配合比
- ・期限印字場所情報
- ・包装の材質
- ・印刷ラベル版下

【備考】

試験手数料	円 (見積No.)	依頼書確認者
請求書発行月日		

【注意事項】

- ・成績書発行後は原則として依頼者名、試験品名等の変更はできません。よくご確認の上提出願います。
- ・結果書は内容を保証するものではありません。保健所、消費者庁など最終的な判断は行政となる事をご了承の上ご依頼下さい。(包装資材への印字前に行政への確認をお取りになる事をお勧めします。)
- ・提出頂いた資料で確認できない場合(配合比が社外秘などで開示されていないなど)は確認できない場合があります。
- ・成績書の再発行は、発行後1年以内に限ります。再発行代金は、別途お支払い願います。
- ・ご依頼された試験の情報及び結果は、ご依頼者の同意なしに他者へ供覧することはありません。