

年 月 日

一般財団法人 青森県薬剤師会 食と水の検査センター 殿

申請者の氏名

住所

申 請 書

下記の製品について、食品衛生法第26条第3項に基づく検査を検査命令書を添えて申請します。

記

- 1 製品の名称
- 2 製造所又は加工者の名称及び所在地（加工食品以外の食品にあつては、生産地）
- 3 製品の着港年月日
- 4 製品の保管場所
- 5 申請数量（輸入数重量）
- 6 通関業者名及び住所、連絡担当者名
- 7 その他確認事項
（※請求書宛名・送付先が通関業者以外の場合ご記入ください。）

（検査施設）〒030-0142 青森市大字野木字山口164-43

TEL 017-762-3620

FAX 017-762-3660