

【異物】試験依頼書

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

受付番号

記入例

事業所名 株式会社 AHC

受付日

年 月 日

所属 品質管理室

ご担当

品質 太郎 様

所在地 〒371-0831
群馬県前橋市小相木町 343-1

電話

012-3456-7890

E-mail abcd123@efg.com

ファクシミリ

012-3456-7891

報告 ☒ 郵送 ☒ メール ☐ ファクシミリ

分析品に関して必要事項の記入をお願い致します。

検体名

異物サンプル①

(異物混入が認められた食品名などでも構いません。)

発生状況

異物はどのような状況での発見でしょうか？

☐ 原材料 ☐ 製造ライン ☐ 出荷前 ☒ 出荷後 ☐ 喫食中

異物の状態について

☐ 食品表面 ☒ 食品内部 ☐ 容器表面 ☐ 容器内部・埋没

☐ その他 ()

予想物質

予想される物質があれば、ご記載をお願いします。

原料 (野菜)

対照品

対照品 (比較品) についてご記載ください。

対照品 ☐ なし ☒ 有り

有りの場合

☒ 比較分析が必要 ☐ 比較分析は不要 (参考見本としてのみの添付)

対照品が有る場合、当社で区別ができるようご協力をお願い致します。

分析品の返却について、左欄でチェックしてください。

☒ 返却は必要 ☐ 返却は不要

検査結果についてご説明が必要であれば左欄にチェックしてください。

☒ 必要

【特記事項】

至急のご対応をお願いします。報告書は本社、工場用に2部発行をお願いします。

お問い合わせ先・検体のご送付先：

株式会社AHC 食品あんしん検査課

〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1

電話：027-253-1515 ファクシミリ：027-252-9369

弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。