

受付番号 第 _____ 号
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般検査依頼書（煮干魚類）

申請日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般社団法人全国削節工業協会
会長 _____ 殿

(依頼者) 住 所 _____
名 称 _____ ⑩
担当者 _____
Tel : _____ Fax : _____

下記の検査項目について検査を依頼するので、試料を添えて申請します。

記

試料	原材料名	内容量 (g)	備考

検査項目	必要な検査項目に ○印を付けて下さい	備考
粗脂肪分		
水分		
内容量		