

# 輸入自主検査依頼書

1検体につき1枚お使い下さい。また、多検体ご依頼の場合は相違箇所のみご記入下さい。

通 関 業 者 様	住所	〒		
	会社名			
	所属部署		ご担当者	
	TEL		FAX	

証明書の宛名	輸入業者様のお名前をご記入下さい。	
--------	-------------------	--

証明書の送付先・請求先等がご依頼者と異なる場合は必ずご記入下さい。 証明書はFAX送信後に郵送となります。

証明書の送付先	指定なき場合は通関業者様宛にて送付します。	
証明書のFAX先		

請求先	指定なき場合は通関業者様宛にて請求書を発行します。	
-----	---------------------------	--

検査希望期間	<input type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> 至急(割増料金)	至急設定のない項目もございます。
--------	-----------------------------	-----------------------------------	------------------

品名及びブランド名					
輸入数重量 (総数量、総重量)	数量	重量	貨物の記号 及び番号		
	単位	単位			
船名又は 航空機名			着港年月日	年	月 日
生産国	加工品でない場合は、国名のみご記入下さい。				
製造所名					
輸入業者名	会社名				
	住所				
	電話番号				
通関業者名	会社名				
	電話番号				

見本持出許可申請書を必ずご送付下さい

検査項目名		
-------	--	--

試験方法・試験部位についての 希望事項	容器包装・おもちゃ規格の場合は色調をご記入下さい。
------------------------	---------------------------

納品書等の書類にRef No.,B/L No.の記載を希望される場合は、以下にご記入下さい。	
--	--

備考:	
-----	--

一般財団法人 食品分析開発センターSUNATEC	TEL:059-354-1552
〒510-0825 三重県四日市市赤堀新町9番5号	FAX:059-351-0630

注 意 事 項	1. 成績書の再発行は発行後、1年以内とさせていただきます。 2. ご依頼の際は、 <b>食品輸入届出、見本持出許可申請書、インボイス・アライバル・B/L等、 入庫管理表等</b> をご準備下さい。 3. 検体はご返却出来ませんのでご了承下さい。 4. 成績書発行後、請求先・証明書の宛名・試験品名称の変更は不可となります。
------------------	---