

食品検査依頼書



株式会社四国中検 食品解析センター



高松検査所 〒761-2101 綾歌郡綾川町畑田3322 TEL (087) 877 - 0111
高知検査所 〒781-8125 高知市五台山4987-1 TEL (088) 883 - 5535
松山検査所 〒791-1102 松山市来住町1339-1 TEL (089) 955 - 7600
徳島検査所 〒771-0132 徳島市川内町平石夷野224 TEL (088) 665 - 3125

Form with fields for customer code, receipt number, specimen details, and inspection items. Includes a table for inspection items with checkboxes and codes.

◎依頼項目チェックは□の中をお願いします。
◎法令に係わる検査などの特記事項は必ず備考欄にご記入ください。
◎検査方法は、特にご指定のない場合、弊社の定める方法で実施いたします。

受領確認
適 : 否
集配担当者