

## 輸入食品等試験検査依頼書(自主検査) № 1/2

一般財団法人ボーケン品質評価機構 殿

試験品番号		受付年月日	年 月 日
品名	水筒	依頼年月日	2014年 12月 3日
依頼者	会社名 株式会社○○○商事 所属 外航部 担当者名 紡検 太郎	郵便番号 540-0005 住所 大阪市中央区上町○-○-○ TEL 06-6767-5858 FAX 06-6767-5859 メールアドレス ○○○@shouji.or.jp	
	※依頼者と異なる場合には記入下さい。 会社名 所属 担当者名	郵便番号 住所 TEL FAX メールアドレス	
証明書の送付先	※依頼者と異なる場合には記入下さい。 会社名 所属 担当者名	郵便番号 住所 TEL FAX	
手数料の請求先	※依頼者と異なる場合には記入下さい。 会社名 所属 担当者名	郵便番号 住所 TEL FAX	

太枠内を御記入ください。

船名又は航空機名	EMPIRE	貨物の記号及び番号	M012345678
到着年月日	2014年 12月 2日	輸入数重量	■ 150 C/T 200 kg □ ( ) 180 (N.W.)
試験品採取場所	貨物保管場所	□□□□株式会社 南港倉庫	
	所在地	大阪市住之江区南港北1-2-3	
	担当者名	繊維 次郎 (TEL 06-0000-0000 FAX 06-1111-1111)	
添付書類	<input type="checkbox"/> 見本持出許可申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 食品等輸入届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 船荷証券(B/L) <input type="checkbox"/> 航空貨物運送状(AWB)、 <input checked="" type="checkbox"/> インボイス <input checked="" type="checkbox"/> パッキングリスト <input checked="" type="checkbox"/> その他 (カタログ )		
採取希望日時	2014年 12月 4日	<input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	15時 00分
試験品の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 器具・容器・包装 <input type="checkbox"/> おもちゃ	備考	

コメント [T1]: 見本持出許可書は、ご依頼後、採取までに取得頂きます。食品等輸入届出書は、コピーを頂けますでしょうか。入力(控)でもかまいません。

輸入業者名	株式会社△△△△	生産国製造所名	中国 SHANGHAI JIUTING HOUSEWARE. CO. LTD
住所	大阪市中央区瓦町2-3-2	通関業者名	株式会社◇◇◇◇
TEL	06-6666-6666	TEL	06-7777-7777
見本持出許可申請番号		備考	
申請年月日	年 月 日		

輸入食品等試験検査依頼書(自主検査) № 2/2

試験品番号	
-------	--

試料 ①

品名・品番	水筒 1234	輸入数・重量	<input checked="" type="checkbox"/> 100 C/T      100 kg <input type="checkbox"/> ( )      90 (N.W.)
貨物の梱包状態	<input checked="" type="checkbox"/> 段ボール、 <input type="checkbox"/> 木箱、 <input type="checkbox"/> その他 ( )	最小包装単位の重量	0.10 kg
サイズ、ロット違い	<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	材質の情報	ポリプロピレン、 ポリメタクリル酸メチル
検査項目	器具容器のポリプロピレン樹脂の全検査項目 器具容器のポリメタクリル酸メチル樹脂の全検査項目		
備考	JANコード: ○○○○○○○○○○○○○○		

試料 ②

品名・品番	水筒 ABCD	輸入数・重量	<input checked="" type="checkbox"/> 50 C/T      100 kg <input type="checkbox"/> ( )      90 (N.W.)
貨物の梱包状態	<input checked="" type="checkbox"/> 段ボール、 <input type="checkbox"/> 木箱、 <input type="checkbox"/> その他 ( )	最小包装単位の重量	0.20 kg
サイズ、ロット違い	<input type="checkbox"/> 有り、 <input checked="" type="checkbox"/> 無し	材質の情報	ポリスチレン ポリカーボネート
検査項目	器具容器のポリスチレン樹脂の全検査項目 器具容器のポリカーボネート樹脂の全検査項目		
備考	JANコード: ○○○○○○○○○○○○○○		

試料 ③

品名・品番		輸入数・重量	<input type="checkbox"/> C/T      kg <input type="checkbox"/> ( )      (N.W.)
貨物の梱包状態	<input type="checkbox"/> 段ボール、 <input type="checkbox"/> 木箱、 <input type="checkbox"/> その他 ( )	最小包装単位の重量	kg
サイズ、ロット違い	<input type="checkbox"/> 有り、 <input type="checkbox"/> 無し	材質の情報	
検査項目			
備考			



