

\*ボーケン品質評価機構約款に同意し、業務を依頼します。

# 化粧品分析試験依頼書（兼指図書）

一般財団法人 ボーケン品質評価機構

**BOKEN**

大阪認証・分析センター  
＜化粧品分析＞

〒552-0021 大阪府大阪市港区築港1丁目6番24号  
TEL:06-6577-0032 / FAX:06-6577-0033

貴社依頼番号

試験基準

2018 年 11 月 5 日

|     |     |                             |       |                       |       |         |
|-----|-----|-----------------------------|-------|-----------------------|-------|---------|
| 依頼者 | 会社名 | ボーケン化粧品                     | TEL   | ( 06 )<br>1234 - 5678 | 報告書様式 | 日本語・英文  |
|     | 所属  | 品質管理課                       | FAX   | ( 06 )<br>1234 - 5678 | 発行形式  | 一括・品番別  |
|     | 住所  | 552-0021<br>大阪市港区築港1丁目6番24号 | 依頼担当者 | 紡検太郎                  | 発行部数  | 正 1部・副部 |
|     |     |                             |       |                       | 受付区分  | 普通・特急   |
|     |     |                             |       |                       | 検体    | 返却・不要   |
|     |     |                             |       |                       | 容器    | 返却・不要   |

試験報告書の送付先、請求書の送付先、報告書に記載する会社名が上記と異なる場合は、下記にご記入ください。

|             |     |     |         |
|-------------|-----|-----|---------|
| 報告書送付先      | 会社名 | 担当者 | TEL ( ) |
| 請求書送付先      | 会社名 |     |         |
| 報告書に記載する会社名 |     |     |         |

報告書発行後は、請求書送付先の変更はできませんのでご注意ください。

報告書発行後は、報告書に記載する会社名の変更はできませんのでご注意ください。

ご依頼目的: 品質管理 研究開発 輸入サンプル 流通販売 クレーム処理 その他 ( )

検体の種類: 化粧品 医薬部外品 原料 添加物 その他 ( )

|      |        |  |                                |        |    |     |     |      |        |                 |  |
|------|--------|--|--------------------------------|--------|----|-----|-----|------|--------|-----------------|--|
| 検体 1 | 検体名    | ボディローション                                       | Lot.No                         | 151102 | 容量 | 20g | 原産国 | フランス | 検体保存状態 | <u>室温</u> 冷蔵・冷凍 |  |
|      | 分析試験項目 | レギュラーA分析                                       | 報告書発行後は、検体名の変更はできませんのでご注意ください。 |        |    |     |     |      |        |                 |  |
|      |        | 検体名欄には、LotNo、製造日等、試験報告書に反映すべき項目がありましたらご記入ください。 |                                |        |    |     |     |      |        |                 |  |
|      |        | 原材料・添加物や理論値など                                  | 検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など）   |        |    |     |     |      |        |                 |  |

|      |        |               |                              |        |    |     |     |    |        |          |
|------|--------|---------------|------------------------------|--------|----|-----|-----|----|--------|----------|
| 検体 2 | 検体名    | フェイスクリーム      | Lot.No                       | 151105 | 容量 | 20g | 原産国 | 台湾 | 検体保存状態 | 室温・冷蔵・冷凍 |
|      | 分析試験項目 | エコノミーB分析      |                              |        |    |     |     |    |        |          |
|      |        | フェノキシエタノール    |                              |        |    |     |     |    |        |          |
|      |        | 原材料・添加物や理論値など | 検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など） |        |    |     |     |    |        |          |

|      |        |  |                              |  |    |  |     |  |        |          |  |
|------|--------|--|------------------------------|--|----|--|-----|--|--------|----------|--|
| 検体 3 | 検体名    |  | Lot.No                       |  | 容量 |  | 原産国 |  | 検体保存状態 | 室温・冷蔵・冷凍 |  |
|      | 分析試験項目 | 分析試験依頼は、3検体までご記入いただけます。4検体以上の場合は、コピーしてお使いください。 |                              |  |    |  |     |  |        |          |  |
|      |        |  |                              |  |    |  |     |  |        |          |  |
|      |        | 原材料・添加物や理論値など                                  | 検体に関する注意事項、ご要望等（試験部位・試験方法など） |  |    |  |     |  |        |          |  |

|       |    |                 |  |  |     |              |   |   |      |       |   |   |
|-------|----|-----------------|--|--|-----|--------------|---|---|------|-------|---|---|
| 内部処理欄 | 受付 | 注意事項をよくお読みください。 |  |  | 予定日 | TEL・FAX・MAIL | 月 | 日 | 試料返却 | 報告書発送 | 月 | 日 |
|       |    |                 |  |  |     |              |   |   |      |       |   |   |

**注意事項**

- 報告書発行後は請求先、報告書上の依頼者名、検体名共に変更はできません。
- 報告書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄します。  
(A4封筒を超える大きさを返却する場合、別途実費を頂きます)
- 依頼者より提供された情報につきましては、依頼者の承諾なき場合は、第三者に公開致しません。

試験番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

受付担当

|  |
|--|
|  |
|--|