□にご記入ください。

様式　第４号

許可番号（又は受付番号）3351
※新規申請以外は記入

試　験　検　査　依　頼　書

西暦　　年　　月　　日

財団法人　日本健康・栄養食品協会
理 事 長　　殿

ご記入ください。

依頼者 所　在　地 〒
会　社　名
代表者氏名　　社印

管理責任者氏名　　印
所属・役職
勤務先所在地 〒
T　E　L　　F　A　X

下記の製品について、試験検査を依頼します。

記

1．依　頼　製　品　□新　規　□更　新　□定期検査　□再検査　□その他（　　）

商　品　名
名　　称
形　　状

2．検体の製造年月日、賞味期限

製造年月日

賞味期限

3．ロット番号

4．試験検査に使用する検体量

5．栄養成分表示に関する分析の有無（該当事項に∨印）

□分析する（□炭水化物／□糖質及び食物繊維）　□分析しない

6．追加する試験

7．その他