

にご記入ください。

様式 第4号

許可番号 (又は受付番号)

※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

依頼者所在地 〒

会社名

代表者氏名

社印

管理責任者氏名

所属・役職

勤務先所在地 〒

T E L

F A X

印

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