

※太枠内を記入して下さい。

当センターは個人情報保護法を遵守しております。

受付番号	輸入食品等依頼試験申請書(見本持出用)		受付者	<input type="checkbox"/> 申請者保管 <input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> センター控		
一般財団法人 化学研究評価機構 高分子試験・評価センター御中		申請年月日	年	月	日	
<input type="checkbox"/> 東京: 〒135-0062 東京都江東区東雲 2-11-17 TEL 03-3527-5115 FAX 03-3527-5116 E-mail tokyo@jcii.or.jp		※ (〒)	申	住所		
<input type="checkbox"/> 大阪: 〒577-0065 大阪府東大阪市高井田中 1-5-3 TEL 06-6788-8134 FAX 06-6788-7891 E-mail osaka@jcii.or.jp		請	者	フリガナ		
下記の通り依頼試験を申請します。		会社名	TEL	FAX		
		E-mail	所属	担当者	様	
品名及びブランド名	貨物の記号及び番号					
	船名又は航空機名					
	着港年月日	年	月	日		
	通関業者名 電話番号	TEL				
輸入数量 重量(N.W.)	C/S C/T B/G PCS	kg	見本持出許可申請書又は見本持出包括申請書番号			
製品のロット構成	全量同一ロット・()	第	号 /	年	月	日
生産国及び製造所名	蔵置場所 住所					
	食品等輸入届出書番号					
	検体採取希望日時	年	月	日	時頃	
輸入業者名 住所 電話番号	成績証明書宛先名					
	手数料請求先					
	TEL	成績証明書	通			
試験方法及び試験項目	成績証明書の受取方法	郵送・来所				
	備考					
手数料及び費用(円)		検体採取者名				
試験手数料		試験完了予定日	年	月	日	
報告書手数料		請求書発行日	/	郵送・来所		
検体採取手数料		試験完了年月日	年	月	日	
郵送手数料		成績証明書番号				
		申請方法	郵送・来所			
合計		備考				

1. 手数料は原則前納となります。
2. 成績証明書を他に掲載する場合は、当センターの承認が必要となります。
3. インボイス、パッキングリスト、船荷証券(B/L)又は航空運送状(AWB)、見本持出許可申請書、食品等輸入届出書、貨物情報照会情報のコピー各1部をご提出下さい。
4. 試験品の材質・色・色彩一覧表(当センター指定様式)、検体の情報(写真・パンフレット等)もあわせてご提出下さい。

試験品の材質・色・色彩一覧表

受付番号:
(センター記入)

申請者(会社名):

検体名:	
------	--

部品名	材質名	素地の色	塗膜(材質/色)