

※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(品目登録用)		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 フリガナ	者 会社名		
下記の通り依頼試験を申請します。		TEL	FAX		
		E-mail			
		所属	担当者	様	
品名及びブランド名			生産国及び製造所名		
輸入業者名 住所 電話番号			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	<input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> 来所	
			備考		
手数料及び費用(円)		試験完了予定日	年	月	日
試験手数料		請求書発行日	/	郵送・来所	
報告書手数料		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		
消費税		備考			
合計					

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. 検体及び同梱する書類は、製造業者又は輸出者から登録検査機関に未開封で直接送付して下さい。(税関等行政機関の検査による開封を除く。)

品目登録制度添付資料等確認チェックリスト

検体の種類	<input type="checkbox"/> 器具	<input type="checkbox"/> 容器・包装	<input type="checkbox"/> おもちゃ
輸入者	会社名	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）	
	住所名	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）	
	担当者名	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）	
検体の名称	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）		
製品の品番	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）		
JANコード	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）		
添付書類	<input type="checkbox"/> 直接送付の証	<input type="checkbox"/> インボイス・ <input type="checkbox"/> パッキングリスト・ <input type="checkbox"/> 船荷証券(B/L)・ <input type="checkbox"/> 航空貨物運送状(AWB) <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 検体を特定するもの	<input type="checkbox"/> 検体の写真・ <input type="checkbox"/> カタログ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 検体が部品の場合	製品との関連性を示す展開図等の図面の有無（ <input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し）	
	<input type="checkbox"/> 材質・色・色彩	製品の部位毎の材質・色・色彩を示す書類の有無（ <input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し）	
	<input type="checkbox"/> 製造方法 (加工食品に限る)	製品の製造方法に関わる書類の有無（ <input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し）	
生産国	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）		
製造所名	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）		
製造所の住所	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）		
輸出者名※	<input type="checkbox"/> 申請書のとおり・（ ）		

※検体の輸出者が製造所と異なる場合はご記入下さい。

受付番号
※センター記入

各項目、該当するものに○、()内へのご記入、□にチェックをお願いいたします。