

※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		依頼試験申請書	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 申請年月日 平成 ○○年 ○○月 ○○日

高分子試験・評価センター御中 (〒)

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

東京：〒135-0062 東京都江東区東雲 2-11-17
 TEL 03-3527-5115 FAX 03-3527-5116
 大阪：〒577-0065 大阪府東大阪市高井田中 1-5-3
 東大阪市立産業技術支援センター内
 TEL 06-6788-8134 FAX 06-6788-7891

下記の通り依頼試験を申請します。

住所 ○○県 ○○市 ○○町 1-2-3
 フリガナ カブ ○○○○
 会社名 (株)○○○○○
 TEL 123-456-7890 FAX 123-456-7891
 所属 ○○部 ○○課 氏名 ○○○○

検体の名称 (報告書・証明書に記載する名称及び銘柄、グレード等を記入して下さい。)

おべんとうばこ L-50

※報告書・証明書に記載が必要な名称、グレード、形態等をご記入ください。

試験(検査)項目及び試験(検査)方法 (サンプリングの方法、試験に関する情報、変更、追加、除外など)

食品衛生法・食品、添加物等の規格基準(昭和34年厚生省告示第370号)
 ポリエチレン及びポリプロピレンを主成分とする合成樹脂製の器具又は容器包装(平成18年厚生労働省告示第201号)
 試験項目:鉛、カドミウム、過マンガン酸カリウム消費量、重金属、蒸発残留物(水、4%酢酸、20%エタノール、ヘプタン)
 溶出条件:使用温度が100℃を超えるもの 片面溶出法(内面側を溶出)
 ※試験項目・方法を出来るだけ詳細にご記入下さい。

備考 (検体の形態、状態および特徴など、追加事項があれば記入して下さい。)

※納期・要望事項及び証明書、報告書等の宛名が申請者と異なる場合はこの欄にご記入下さい。
 また、英文の証明書発行を希望される際は、英文の「サンプル名」、「会社名」、「住所」をご記入下さい。
 英文スペル 会社名:○○○○○ CO., LTD. 住所:1-2-3, ○○-CHO, ○○-SHI, ○○, JAPAN
 サンプル名:LUNCHBOX L-50

手数料及び費用(円)	報告書	各 1通
試験手数料	証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 和文各1通・英文各1通
報告書手数料	報告書の受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送・来所
証明書手数料	検体の返却	要(郵送・来所) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
郵送手数料		
	試験完了年月日	年 月 日
消費税	報告書番号	
	請求書発行	/ 郵送・来所
合計	申請方法	郵送・来所

1. 手数料は原則前納となります。 2. 試験報告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。

