様式－１①

申請年月日　　　年　　月　　日

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

|  |
| --- |
| 申請者　所　在　地 |
| 会　社　名 |
| 代　表　者 |
| TEL(FAX) |

申　請　書

下記の製品について、食品衛生法第２６条 第１項 に基づく検査を、検査命令書を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 製品の名称 |  |
| 製造所又は加工所の  名称及び所在地 |  |
| 製造又は加工の年月日 |  |
| 申請数量 | C/S  　　　　　　　　　　　C/T　　　　NW:　　　　　　　　㎏  　　　　　　　　　　　B/G  　　　　　　　　　　　PCS |
| 備考 | 検査命令書の発行年月日及び番号：　　　　年　　月　　日/  ロット番号： |

様式－１②

申請年月日　　　年　　月　　日

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

|  |
| --- |
| 申請者　所　在　地 |
| 会　社　名 |
| 代　表　者 |
| TEL(FAX) |

申　請　書

下記の製品について、食品衛生法第２６条（ 第２項・第３項 ）に基づく検査を、検査命令書を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 製品の名称 |  |
| 製造者又は加工者の  氏名及び住所 |  |
| 製造所又は加工所の名称及び所在地 |  |
| 製品の着港年月日 | 年　　月　　日  船名又は航空機名： |
| 製品の保管場所 |  |
| 申請数量 | C/S  　　　　　　　　　　　C/T　　　　NW:　　　　　　　　㎏  　　　　　　　　　　　B/G  　　　　　　　　　　　PCS |
| 備考 | 検査命令書の発行年月日及び番号：　　　　年　　月　　日/  貨物の記号及び番号:  通関業者名：  電話番号：  採取日時：　　　　年　　月　　日（午前/午後　　　時頃） |