

分析依頼書

西日本薬業株式会社 食品検査部
791-8042
愛媛県松山市南吉田町2186番地1
TEL/089-965-3600
FAX/089-965-3601
mail info-labo@nisiyaku.co.jp

記入日 年 月 日

フリガナ	フリガナ	
御社名		
フリガナ		
御担当者様		
フリガナ		
住所	〒	
連絡先	TEL	FAX
報告書宛名	① 依頼者に同じ	②
報告書送付先	① 依頼者に同じ	②
請求書宛名	① 依頼者に同じ	②
請求書送付先	① 依頼者に同じ	②
報告希望日	報告書送信FAXNo.	

現場名			
検体名			
(製造・賞味期限・調整)年月日			
分析項目	エネルギー		
	タンパク質		
	脂質		
	炭水化物		
	食塩相当量(ナトリウム)		
	表示義務成分5項目セット		
その他の項目:			
試験方法等、注意すべき事項:			

弊社記入欄			
資料受付日	年 月 日	受付	報告
報告書発行日	年 月 日		
受付・報告書No.			