

依頼書（食品異物）

株式会社消費科学研究所 宛

		依頼日		年	月	日
依頼者	会社名 カナ（			所在地 〒		
	部署名	担当者名	TEL			
			FAX			
			MAIL			
※報告書宛名				※依頼者と異なる場合はご記入下さい 請求書は毎月末締め、翌月月初のWEB発行とさせていただきます		

※請求先	会社名 カナ（			所在地 〒		
	部署名	担当者名	TEL			
			FAX			
			MAIL			

ご依頼品名	(※報告書に記載を希望される「品名」でご記入下さい)				
発生日時	年	月	日	時	発生場所
発生状況					
異物の毀損	☐ 可	☐ 不可	商品の毀損	☐ 可	☐ 不可
異物の返却	☐ 要	☐ 不要	商品の返却	☐ 要	☐ 不要
ご依頼内容の詳細は別紙にご記入下さい。					
※注意事項 異物は、テープで固定せず、紙で包むか小さい容器に入れるなど、配送中に破損・紛失しないように送付願います。 微細な異物（1mm以下）または毀損不可の場合、検査が実施出来ない場合もございますため、予めご了承ください。 異物、商品の返却に際して、別途送料が発生する場合がございます。予めご了承ください。					

<備考>

株式会社消費科学研究所の受託業務に関する約款に同意し依頼します	

内部処理欄	
-------	--

依頼書別紙

ご依頼目的	☐ 品質管理(社内使用) ☐ クレーム対応 ☐ その他			
ご依頼内容	※具体的にあれば、ご記載下さい。			
異物の特徴	(大きさ、色、硬さ、形状、付着場所など、出来るだけ具体的にご記載下さい。)			
比較品の有無	☐ 有()点 ☐ 無	保管条件	☐ 室温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍	
	※有の場合、比較品の品名をご記入下さい。	異物類推品 混入が疑われるもの		
商品の原材料				
検査品以外で返却が必要なもの	☐ 容器 ☐ 比較品 ☐ その他			
その他報告書記載事項	☐ 期限 ☐ ロット番号 ☐ その他			
外観写真				