

依頼書（食品表示）

株式会社消費科学研究所 宛

太枠内のみご記入下さい

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
報告書送付先が異なる場合は備考欄に送付先をご記入下さい

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

依頼区分	<input type="checkbox"/> 表示作成	<input type="checkbox"/> 表示点検
	<input type="checkbox"/> 原料規格書をもとに弊社が仕様書および表示を作成 <input type="checkbox"/> 作成済の仕様書をもとに弊社が表示を作成	<input type="checkbox"/> 仕様書をもとに弊社が一括表示を点検 <input type="checkbox"/> 一括表示の記載方法のみを点検
依頼品情報	商品名1	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 国内製造 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 試供品
	商品名2	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 国内製造 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 試供品
	商品名3	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 国内製造 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 試供品
	商品名4	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 国内製造 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 試供品
		依頼点数 <input style="width: 100px;" type="text"/> 点

<選択>項目がある場合は選択してください

報告書	<input type="checkbox"/> 紙	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
請求書	<input type="checkbox"/> 紙	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<備考>

株式会社消費科学研究所の受託業務に関する同意事項に同意し依頼します

内部処理欄	
-------	--

依頼内容詳細

商品名	食品の規格等があれば記載。	
製造販売形態	<input type="checkbox"/> 容器包装に入れられた加工食品を販売する場合 <input type="checkbox"/> 食品を製造し、又は加工した場所で販売する場合 <input type="checkbox"/> 不特定又は多数の者に対して譲渡する場合	<input type="checkbox"/> その他
容器包装の状態	<input type="checkbox"/> 透明(蓋)容器 <input type="checkbox"/> 箱(内容物が見えない) <input type="checkbox"/> 容器包装の表示可能面積がおおむね30cm ² 以下	<input type="checkbox"/> その他

作成範囲	<input type="checkbox"/> 一括表示全て <input type="checkbox"/> 期限表示	<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 保存方法	<input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 表示責任者	<input type="checkbox"/> 原材料名 <input type="checkbox"/> 製造所/加工所	<input type="checkbox"/> 内容量
名称					
原材料名	<input type="checkbox"/> 原材料と添加物を記号で区分して表示 <input type="checkbox"/> 原材料と添加物を改行して表示 <input type="checkbox"/> 原材料と添加物を別欄に表示	アレルギー表示	<input type="checkbox"/> 8品目 <input type="checkbox"/> 個別表示	<input type="checkbox"/> 28品目 <input type="checkbox"/> 一括表示	
内容量					
保存方法			期限表示	<input type="checkbox"/> 賞味期限 <input type="checkbox"/> 消費期限	
表示責任者名 (氏名+住所)					
製造所/加工所 (氏名+住所)					
栄養成分表示 食品単位	<input type="checkbox"/> 100g当たり	<input type="checkbox"/> 1個当たり	<input type="checkbox"/> その他：() 当たり		

ご希望がある場合は、選択してください。

点検範囲	<input type="checkbox"/> 食品表示法 <input type="checkbox"/> 業界基準 ()	<input type="checkbox"/> JAS法	<input type="checkbox"/> 食品衛生法 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 公正競争規約	<input type="checkbox"/> 自治体条例
------	---	-------------------------------	--	---------------------------------	--------------------------------

希望納期	年	月	日
------	---	---	---

記入例

依頼書（食品表示）

株式会社消費科学研究所 宛

太枠内のみご記入下さい

依頼日 202●年●月●日

依頼者	会社名カナ(○○カブシキガイシャ)		所在地 〒 123 - 4567	
	○○株式会社		**県●●市...	
	部署名	担当者名	TEL	123-456-7890
	品質管理	消科 花子	FAX	123-456-7891
			MAIL	×××@...

* 報告書宛名		* 依頼者と異なる場合はご記入下さい 報告書送付先が異なる場合は備考欄に送付先をご記入下さい		
* 請求先	会社名カナ()		所在地 〒	
	部署名	担当者名	TEL	
			FAX	
			MAIL	

依頼区分	<input type="checkbox"/> 表示作成		<input checked="" type="checkbox"/> 表示点検	
	<input type="checkbox"/> 原料規格書をもとに弊社が仕様書および表示を作成		<input checked="" type="checkbox"/> 仕様書をもとに弊社が一括表示を点検	
	<input type="checkbox"/> 作成済の仕様書をもとに弊社が表示を作成		<input type="checkbox"/> 一括表示の記載方法のみを点検	

依頼品情報	商品名1	惣菜5点セット	<input checked="" type="checkbox"/> 一般用	<input checked="" type="checkbox"/> 国内製造
			<input type="checkbox"/> 業務用	<input type="checkbox"/> 輸入
			<input type="checkbox"/> 試供品	
	商品名2		<input type="checkbox"/> 一般用	<input type="checkbox"/> 国内製造
		<input type="checkbox"/> 業務用	<input type="checkbox"/> 輸入	
		<input type="checkbox"/> 試供品		
商品名3		<input type="checkbox"/> 一般用	<input type="checkbox"/> 国内製造	
		<input type="checkbox"/> 業務用	<input type="checkbox"/> 輸入	
		<input type="checkbox"/> 試供品		
商品名4		<input type="checkbox"/> 一般用	<input type="checkbox"/> 国内製造	
		<input type="checkbox"/> 業務用	<input type="checkbox"/> 輸入	
		<input type="checkbox"/> 試供品		

依頼点数 **1** 点

<選択>項目がある場合は選択してください

報告書	<input type="checkbox"/> 紙	<input checked="" type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
請求書	<input checked="" type="checkbox"/> 紙	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<備考>

株式会社消費科学研究所の受託業務に関する同意事項に同意し依頼します							

内部処理欄							
-------	--	--	--	--	--	--	--

依頼書の送付先につきまして

この度は、消費科学研究所にご用命いただき誠にありがとうございます。
ご用意いただきました依頼書につきましては、下記の要領で弊社宛にご送付いただきますようお願いいたします。

<事前に弊社担当者とお打ち合わせいただいている場合>

以下のいずれかの方法で依頼書をご送付ください。

- ・弊社担当者宛にファイルをメール送付
- ・試験品と同送する等、原紙を弊社担当者宛へ送付
- ・担当者が所属している事業所へFAXにて送付

<事前にお打ち合わせいただいていない場合>

以下のいずれかの方法で依頼書をご送付ください。

- ・以下のメールアドレス宛にファイルを送付
dmcspsx@dnt.daimaru.co.jp
- ・下記大阪研究所宛にFAXで送付

依頼書の内容を確認し、担当者から試験品の送付先、ご依頼内容の確認などについてご連絡させていただきます。

大阪研究所	住所：〒550-0002	大阪市西区江戸堀2丁目1番1号 江戸堀センタービル20階(受付)・21階
	FAX：06-6445-4671	
東京研究所	住所：〒110-0005	東京都台東区上野3丁目18番6号 松坂屋黒門別館2階
	FAX：03-6695-6781	
名古屋研究所	住所：〒460-0008	愛知県名古屋市中区栄5丁目2番36号 松坂屋パークプレイス10階
	FAX：03-6695-6781	