

製品検査申請書

令和 年 月 日

検体コード	
検体番号	

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会会長 殿

申請者住所

氏 名

電 話

F A X

担 当 者

(法人はその名称及び主たる事務所の所在地)

下記の製品について、食品衛生法第26条第3項に基づく検査を、検査命令書の写しを添えて申請します。

品名及び ブランド名		貨物の記号及び番号	
輸入総重量	C/S C/T B/T kg	着港年月日	令和 年 月 日
試験品の数量 及び重量 (試験機関記入)		船名又は 航空機名	
生産国 製造所の名称及び 所在地		製品の保管場所	
輸入業者名 住所 電話番号		通関業者名 電話番号	
検査命令書の発行 年月日及び番号	令和 年 月 日	輸入届出受付番号	
見本持出許可申請書又は 見本持出包括申請書番号	令和 年 月 日	検体採取希望日	令和 年 月 日
		請求先	
検体採取施設		送付先	
検体採取者		特記事項 (試験法の指定等)	
検査項目	手数料	小計	成績書→送り・手渡し・FAX 請求書・振込用紙→送り・手渡し 手数料→入金済・未収入 備考
手数料			
サンプリング料 (~ 分)			
交通費 (~ km)			
合計			

食医課長	微生物課長	理化学①	理化学	微生物	発送(手渡)完了	発送準備	発行	入力チェック	入力	受付

決裁予定日：