

化粧品試験依頼書(兼 指図書)

一般財団法人ニッセンケン品質評価センター
 ライフアンドヘルス事業本部 バイオケミカル事業所
 化粧品分析グループ
 〒111-0043 東京都台東区駒形1-2-14駒形ウインドビル2F
 TEL(03)6802-8631 、 FAX(03)6802-8732

依頼日	年 月 日記入		
依頼者	会社名	所属	
	住所	TEL	
		MAIL	
担当者	様	受付区分: 特急・普通	報告書: 日本語・英文
		検体返却: 要・不要	発行形式: 一括・検体別

試験報告書の宛名、請求書の宛名が上記と異なる場合は、下記にご記入ください。

報告書宛名	会社名	担当者	様	TEL
	住所			MAIL
請求書宛名	会社名	担当者	様	TEL
	住所			MAIL

依頼目的 品質管理 調査・研究開発 輸入品 流通販売 クレーム処理 薬事認申請 その他 ()

検体種類 化粧品・医薬部外品 医薬品 原料 食品 雑貨 その他 ()

検体1	検体名			LOT
	試験検査項目			
	要望等			
検体2	検体名			LOT
	試験検査項目			
	要望等			
検体3	検体名			LOT
	試験検査項目			
	要望等			

内部処理欄	検体到着日	受付確認	発行日	出来上り予定日	速報日	試料返却	報告書発送	月 日
	AM・PM		担当者		連絡者		1. 郵送 2. 宅配便 3. 引取 4. 持参	

注意事項

- 報告書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
- 提出された検体・容器は返却を求めない限り廃棄します。
- 返却する場合、宅急便の送料はお客様ご負担とさせていただきます。

試験番号

D	L	H	-	C				
---	---	---	---	---	--	--	--	--

受付担当

--