

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

| | | | |
|-----|---------|-------------|--------------|
| 依頼日 | 年 月 日記入 | | |
| 依頼者 | 会社名 | 所属 | |
| | 住所 | TEL | |
| | 担当者 | 受付区分: 特急・普通 | 報告書: 日本文・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 | 住所 | 担当者 | 様 | TEL |
| 請求書宛名 | 会社名 | 住所 | 担当者 | 様 | TEL |
| | | | | | 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年以内に限ります。
- 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

| |
|--|
| |
|--|