

## 1. 依頼者・送付者

年 月 日

ご依頼主	(フリガナ)					
	会社名					
	(フリガナ)			部署/役職		
	担当者					
	所在地	〒				
	TEL		FAX		E-mail	
検体送付者	(フリガナ)					
	会社名					
	(フリガナ)			部署/役職		
	担当者					
	所在地	〒				
	TEL		FAX		E-mail	

## 2. サンプル

No	試料名	主要成分	分析項目	備考
1				
2				
3				
4				
5				

## 3. サンプル送付

サンプル発着日	発送日: 月 日 時 ⇒ 到着予定日: 月 日 時頃		
送付方法	持込み、郵便、EMS、DHL、その他( )	サンプル状態	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
サンプル返送	<input type="checkbox"/> 返送を希望(送料はお客様ご負担)		

## 4. 報告・請求

報告言語 (2言語以上は有料)	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 ※指定の無い場合は日本語のみ	報告方法	<input type="checkbox"/> 分析結果をFAX希望 ※指定の無い場合は郵送のみ
報告先	<input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 送付者 ※指定の無い場合はご依頼主へ	請求先	<input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 送付者 ※指定の無い場合はご依頼主へ

## 【検査所・青島受付】

青島誠譽食品検測有限公司  
〒266108 山東省青島市城陽区流亭工業園趙園路47号  
TEL:0532-87718388 FAX:0532-87718399  
E-mail:jishu@chengyu.cn

## 【日本受付】

株式会社ファスマック  
〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘5-1-3  
TEL:046-295-8787 FAX:046-294-3738  
E-mail:gmo@fasmac.co.jp