## 食品検査依頼書

住 所	<u>フリカ</u> ナ 〒								
会社名及 び所属	フリカ・ナ								
氏名	フリカ・ナ				E-mail & TEL				
商品名									
採集日		年	月	日	発送日		年	月	日
分析項目		目に○をつ! 微生物検査		い 保存性詞	式験 •	賞味期限設定		理化学検査	

●検査対象品の情報を下記にお願いします。

品名	サンプル数	検査項目	備考(賞味期限等)
			0

※品名は、報告書に記載する商品名を記入してください。原則として、サンプルの返却はできかねますので、 ご了承くださいますようお願い申し上げます。

## 【検体送付先】

〒816-0813

福岡県春日市惣利2丁目5番地 株式会社アジア開発貿易 福岡営業所 品質管理部 TEL 092-586-7553