

年 月 日

自主検査申請書

株式会社 北陸環境科学研究所 代表取締役 殿

申請者の住所

申請者氏名

(法人の場合はその所在地名称及び代表者名)

電話 ()

連絡者名

下記製品について検査を受けたいので、申請します。

製品の名称	
検査項目	
製造者又は加工者の氏名及び住所 (法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地)	
製造所又は加工所の名称及び所在地	
輸入者の氏名及び住所 (法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地)	
製品の着港年月日	
製品の保管場所	
申請数量	
製造年月日及びロット番号	
届出受付番号	
管轄検疫所	
その他(食品衛生法違反が疑われる場合はその旨を含む)	