

<記入例> 相談依頼書

CFCJ -

NPO法人カビ相談センター 様

依頼日 平成 年 月 日

※太い枠内に記入お願いいたします。

依頼機関 (会社名・部署名)	東京花子株式会社 研究△開発部	担当者 (フルネーム)	東京 花子
連絡先	〒0△0-0×07 東京都大田区雪谷大塚町 003△-0		
TEL	03-04×0-0△09	FAX	03-04×0-0△09
E-mail	hanakoo△□-0×-0000@000.jp		
検体返送	・希望あり <input checked="" type="checkbox"/> ・希望なし <input type="checkbox"/> ※該当する方にチェックください。 培養後シャーレは試験後すぐに廃棄いたします。		

尚、検体返送ご希望の場合は着払いでの送付となります

↓ ※ご依頼者のご請求先が異なる場合、または報告書原本およびご請求書送付先が異なる場合のみ記入して下さい

ご請求の宛名変更のみ・報告書原本送付先・ご請求書送付先・その他 ()			
機関名 (会社名・部署名)	東京花子株式会社 大阪支店 営業部	担当者 (フルネーム)	東京 太郎
連絡先	〒0×0-00△6 大阪府東区中道110丁目0-×0		
TEL	06-0××6-△088	FAX	06-0××6-△088
E-mail	tarouo△□-0×-0000@000.jp		

ご請求の宛名変更や報告書原本・ご請求書送付先が異なる場合のみご記入ください。

相談件名	食品の黒い異物がカビであるか否か カビの種類 どのようなカビか
サンプル名	ヨーグルト (Lot.No.0000)
内容	ヨーグルトの中にあつた黒い異物がカビであるか否か カビだった場合のカビの種類 カビの特徴 人体への影響を教えてください。 製造日2018年11月8日 お客様が2018年11月20日に買われて冷蔵保存。 開封後すぐに発見。 <div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; color: red;">試料の保管状況やカビ発生時の状況などの詳細をお書きください。</div> (サンプルについて具体的にお書き下さい)

* 以下は、NPO法人カビ相談センター事務記載

備考

試験開始日 平成 年 月 日 終了日 平成 年 月 日

担当者	責任者
-----	-----