

管理番号:

食品等のスクリーニング検査申込書

○お手数ですが下記にご記入ください。

(年 月 日申し込み)

項目	(検査申込者) 記入欄
申込者お名前	
申込者の住所	
連絡先(電話番号)	
食品等の名称	
食品等の生産者	
食品等の生産者の住所	
食品等の採取場所(住所)	
食品等の採取年月日	年 月 日

【誓約欄】 にチェックを入れて御署名ください。(※は該当の場合のみ)

検査後の検体(食品・土壌など)は検査機関で廃棄することに同意します。
(検体の返却はできません)

※ 検査結果(品目・検査年月日・採取場所・測定値)について、ホームページ等上で公表されることを了承します。

※ 持参した土壌は、自家消費野菜の栽培用途に間違いありません。

署名: _____

【備考欄】

--