

中国向け輸出活水産物目視検査申込書

※記入しないでください
検査番号

※以下の太枠内のご記入をお願いいたします。

申請者情報

ふりがな 申請者 : (ご所属) (氏名)	
住所 :	
電話番号 :	FAX番号 :
メールアドレス :	

輸出者情報 (申請者異なる場合にご記入ください)

ふりがな 輸出者 : (ご所属) (氏名)	
住所 :	
電話番号 :	FAX番号 :
メールアドレス :	

検査結果送付先 :

請求書送付先 :

検査について

輸出予定日 : 2022 年 月 日

検査対象活水産物の品名 :

検査希望日 : 2022 年 月 日

検査対象活水産物の養殖地または漁獲地 :

検体数 :

検査方法 : 品質確認者を定めるか否か →

品質確認者なし →

品質確認者の所属と氏名

品質確認者あり →

所属 :

品質確認者は検査実施日から3年間は検査を行うことが可能

氏名 :

備考(要望等)

注意事項 (※ご一読ください)

- ・ 検査受付可能日は、**平日**です。"土・日・祝日・会社が定める休日"はお休みとなります。
- ・ 検査申請書は、**原則として検査予定日の前日** (上記の休日を除く) までにお送りください。
- ・ **検体を送付する場合は検査予定日の午前中に"活の状態"で届く**ようお送りください。

検査申請書を作成しましたら、下記宛てFAXもしくはメールアドレスにお送りください。

連絡先

公益社団法人 日本水産資源保護協会 受託検査担当

住所 : 〒104-0044 東京都中央区明石町1-1 東和明石ビル5階

電話番号 : 03-6680-4277

FAX : 03-6260-6315

メールアドレス : kensa@fish-jfrca.jp