

## 試験(研究)依頼書・見積依頼書

(『受託試験(研究)の流れ』をご確認の上、以下にご記入・お申込みをお願いいたします)

申込日		〇〇年 〇〇月 〇〇日		
依頼者の情報	法人名/部署名	株式会社 〇 〇 〇 〇		
	担当者	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇〇	
		〇〇 〇〇	㊟	
	連絡先	住所:	〒〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	
		TEL:	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX: 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
E-mail:		〇〇〇@〇〇〇.〇〇〇		
請求書・報告書等の送付先(上記連絡先と異なる場合のみ記入)	住所:			
	宛名:			
依頼内容	試験名(又は報告書タイトル)	炊飯米のおいしさ評価		
	測定試料数	対照( <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 )	6 種	
		有の場合、左の数に含んで御記願います。		
	試料保管方法	<input checked="" type="radio"/> 常温 <input type="radio"/> 冷蔵 <input type="radio"/> 冷凍 <input type="radio"/> その他 ( )		
	試験項目	味覚測定(甘味あり・甘味なし)・テクスチャー測定・ <input checked="" type="radio"/> 官能検査 その他 ( )		
	試験目的(試料調製方法等)	(具体的にご記入願います。) 産地の異なる新米のおいしさ評価 同じ条件で炊飯希望 試料A, B, C, D, E, FのうちAを対照に、外観・香り・味・粘り・硬さ・食味の総合的な評価について比較する		
	希望終了日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
余剰試料の返却	希望する(着払) ・ <input checked="" type="radio"/> 希望しない			
特記事項				
お問い合わせ先(依頼書・試料送付先)	一般社団法人 おいしさの科学研究所 〒761-0301 香川県高松市林町2217-16 インテリジェントパーク FROM 香川 2a TEL: 087-813-8699 FAX: 020-4664-2559 メール: staff@oishisa-no-kagaku.com			

アンケート: 当研究所へのお問合せのきっかけをお教えてください。

【検索サイト、学会誌・専門誌の広告、知人の紹介、その他 ( )】