

→FAX 020-4664-2559
→E-mail staff@oishisa-no-kagaku.com

試験・研究申込書

申込日 平成 年 月 日

一般社団法人おいしさの科学研究所
理事長 山野 善正 宛

| | |
|----------------------|---------------------------------------|
| 法人名 部署・担当者 連絡先 | TEL FAX E-mail 印 |
| 試験名 (報告書タイトル) | |
| 申し込み内容 | 味覚測定(甘味有・甘味無) ・ テクスチャー測定 ・ 官能検査 ・ その他 |
| | 具体的にご記入願います。 |
| 測定試料数(種類) | 対照(コントロール)含む _____ 種 |
| 希望終了期間 | 年 月 日 |
| その他 | 報告書や請求書の宛先送付先が依頼者と異なる場合はご記入願います。 |