タイ向け青果物の農林水産省登録認定機関としての認定業務お問い合わせ書

ＦＡＸ送信先：０３－３５３４－２９７５

一般財団法人東京顕微鏡院　食と環境の科学センター　食品安全サポート部　規格監査担当 行

（お問い合わせ電話番号：03-3534-2971）

お問い合わせ日：　　年　　月　　日

お問い合わせ内容	**※該当する番号に〇をしてください。** 1. 実施内容について詳しく知りたい 2. 取得に関して相談したい 3. 監査を依頼したい 4. その他（　　）
貴社情報	会社名：　　住所： ご担当部署名：　　ご担当者名： TEL：　　E-mail： FAX：
対象希望青果物	対象希望青果物（　　）（複数可）
添加物の使用	**※該当する箇所に〇を記入してください。** 添加物の使用がある場合は使用している添加物をご記入ください。（例：アルコール、二酸化炭素、酸化防止剤等） 添加物の使用：有（　　） 無
加工作業	**※該当する箇所に〇を記入してください。** （例：選別梱包室内でのカット作業、和え作業等） 加工作業：有（　　） ：無
選別梱包施設の種類	**※下記の該当する番号に〇をしてください。** 1. 個別選果場 2. 共同選果場
適合証明希望取得時期 輸出の実施希望時期	取得希望時期：　　年　　月まで 輸出の実施希望時期：　　年　　月頃

※ご回答が難しい設問・記入箇所は未記入でかまいません。

※ご記入後、規格監査担当までメール又はFAXをお送りください。

受領後、弊財団担当者より、貴社ご担当者様へお電話いたします。

※お客様から取得した情報（上記内容）は、目的の範囲を超えての利用はいたしません。

以上