|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **관능검사 의뢰서** | | | | | | | |
| **의**  **뢰**  **처** | **업소명** |  | | | **대표자명** | |  |
| **소재지** | **우) - 주소 :** | | | | | |
| **담당자 / 부서** | / | | | **전화번호** | |  |
| **핸드폰** |  | | | **팩스번호** | |  |
| **이메일** |  | | | **사업자등록번호** | |  |
| **세금계산서 담당자** |  | | | **세금계산서 담당자 이메일** | |  |
| **식품유형 / 시료명** | | [식품유형] : [시료명] : | | | | | |
| **시료 접수 / 저장형태** | | □ 택배접수 □ 방문접수 □ 출장접수(비용추가발생) | | | | | |
| **저장형태** | | □ 냉동(0℃이하) □ 냉장(0~10℃) □ 실온 | | | | | |
| **시료 수** | | □ 대조군 : 개 □ 실험군 : 개 | | | | | |
| **패널 선택** | | □ 15명 □30명 □ 기타 : / □ 여성 □ 남성 | | | | | |
| □ 10대~20대 □ 20~30대 □ 30~40대 □ 40~50대 | | | | | |
| **성적서 형식 및 수령방법** | | □ 시험성적서 □ 보고서 | | | | | |
| **검사 후 시료처리** | | □ 폐기 □ 보관(2개월) □ 반환 □ 기타 : | | | | | |
| **관능검사 목적 및 의도** | | □ 신제품개발에 따른 기호도조사 □ 시판제품과 개발제품의 기호도 조사  □ 개발제품의 개선방향 조사 □ 원재료변경에 따른 제품차이/기호도 검사  □ 공정개선에 따른 제품의 기호도검사 □ 기타 : | | | | | |
| **No** | **검체명** | **수량** | **제조일자**  **/유통기한** | **검체량**  **/단위** | **시료 성격** | **비고** | |
| **1** |  |  |  |  | □ 실험군 □ 대조군 | **□ 비조리**  섭취방법 :  **□ 단순조리**  조리방법 :  **□ 복합조리(조미가열)**  조리방법 :  **□ 희석**  희석비율 : | |
| **2** |  |  |  |  | □ 실험군 □ 대조군 |
| **3** |  |  |  |  | □ 실험군 □ 대조군 |
| **4** |  |  |  |  | □ 실험군 □ 대조군 |
| **5** |  |  |  |  | □ 실험군 □ 대조군 |
| **6** |  |  |  |  | □ 실험군 □ 대조군 |
| **[주의사항] : 의뢰서를 작성하기 전에 반드시 읽어보시기 바랍니다.** | | | | | | | |
| 1. 접수 후에는 의뢰자 정보 수정이 어려우니 정확히 기재하여 주시기 바랍니다. 2. 검사수수료(선금 50%) 납부 확인 후 시험검사를 진행합니다. (기업은행 : 572-043170-01-016) 3. **최초의뢰 시에는 사업자등록증을 제출**하여야 합니다. 4. 출장접수 시 인건비 및 교통비(실비)가 추가됩니다. 5. 기타 문의 사항은 전화 **042-716-3450(내선 4)**, 이메일 **tohope3600@naver.com**으로 연락바랍니다. 6. **접수처 주 주 소 : 대전광역시 유성구 반석로 14, 10층 ㈜식품환경연구센터 식품사업부 관능검사팀** | | | | | | | |
| **㈜식품∙환경연구센터 시험검사업무규정에 따라 위와 같이 검사를 의뢰합니다.**  20 년 월 일  의뢰인 : (서명 또는 인) | | | | | | | |
| **㈜식품∙환경연구센터 귀중** | | | | | | | |