

様式第 11 号

令和 年 月 日

(認証機関名) 殿

申請者
住 所 (〒 -)
電話番号
法 人 名
代表者名

印

グルテン定量検査依頼書

添付している米粉製品について、米粉製品のノングルテン(Non-Gluten)認証要領に基づき、グルテン定量検査を依頼します。

記

1. 検査依頼製品名：