

## 食品（細菌・理化学）分析試験依頼書

	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"></div> …太枠内をご記入ください。	受付番号	D 号
受付年月日	年 月 日	宅配発送年月日	年 月 日
依頼者（請求宛名）	住所 フリガナ 〒		
	会社名 フリガナ	TEL 携帯	
	(採取者氏名) (担当者)	FAX	
結果書宛名	上記の依頼者と異なる場合はご記入してください。	郵送先又は連絡先が、請求先と異なる場合はご記入してください 住所 〒	成績書の受け渡し方法
	郵送先 会社名	担当者：	郵送 窓口
①	試料名 (主原材料) (製造・採取・場所) (製造・採取・年月日) 年 月 日	分析試験項目（細菌） 一試料 100g 以上— 1. 一般細菌数 2. 大腸菌群 / 定量 3. 黄色ブドウ球菌 / 定量 4. サルモネラ属菌 5. 腸炎ビブリオ 6. E.coli / 定量 7. その他の項目 ( )	受付時 温度  ℃
		分析試験項目（理化学） 一試料 200g から— 1. 栄養分析 { Aセット Bセット Cセット } 2. その他の項目 ( )	
②	試料名 (主原材料) (製造・採取・場所) (製造・採取・年月日) 年 月 日	分析試験項目（細菌） 一試料 100g 以上— 1. 一般細菌数 2. 大腸菌群 / 定量 3. 黄色ブドウ球菌 / 定量 4. サルモネラ属菌 5. 腸炎ビブリオ 6. E.coli / 定量 7. その他の項目 ( )	受付時 温度  ℃
		分析試験項目（理化学） 一試料 200g から— 1. 栄養分析 { Aセット Bセット Cセット } 2. その他の項目 ( )	
試験部位・試験方法等注意すべき事項		結果書備考欄への記入事項	室温 冷蔵 冷凍
ご依頼の目的	1. 自主管理 2. 流通販売 3. 品質管理 4. クレーム処理	検査対象	総試料数
5. その他 ( )		可食部 全部 その他 ( )	
検体の種類	1. 食品 2. 化学工業品	終了予定日	年 月 日
3. その他 ( )			
試験方法	1. 食品衛生検査指針 2. 衛生試験方法 3. 規格試験		
4. その他 ( )			
注意事項 1. 成績書の再発行は、発行後1年以内に限ります。 2. 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、破棄いたします。 3. 本結果書を他に掲載などするときは、当研究所の承認を受けてください。		料金確認者	依頼書入力 確認者
		入力確認者	
		依頼書入力者	

《連絡先》 株式会社 再春館「安心・安全」研究所  
〒862-0924 熊本県熊本市中央区帯山4-17-1 TEL: 096-385-1222 FAX: 096-385-1221

研究所 記入欄

搬入方法	1. 持込 2. 宅配 3. その他 ( )	成績書の受渡方法	郵送 窓口
入金月日	検査料金(前納)	結果書発行日	結果書発送日
年 月 日	¥	年 月 日	年 月 日 来所 郵送