

食品分析試験依頼書

※下記注意事項をご確認の上、太枠内をご記入ください

【記入例】

|               |   |                                |         |
|---------------|---|--------------------------------|---------|
| 受付日：          |   | 受付番号：                          |         |
| 検体発送日（ご発送の場合） | 〇〇年〇〇月〇〇日                                   | 見積No（見積をお持ちの場合）                | 〇〇〇〇-〇〇 |
| （ご依頼先者）       | (フリガナ)<br>マルマルシヨクヒンカブシキガイシャ<br>会社名：〇〇食品株式会社 | 所属：（事業部・部・課）<br>品質保証部 品質管理課    |         |
|               | 住所：〒862-0924<br>熊本市中央区帯山〇-〇〇-〇〇             | (フリガナ)<br>ケンサ タロウ<br>ご氏名：検査 太郎 |         |
|               | TEL・携帯：096-〇〇〇-△△△△                         | FAX：096-〇〇〇-△△△△               |         |
|               | MAIL：〇〇〇〇@〇〇.com                            |                                |         |

結果書に記載する宛名：上記と同じ場合✓ください

|       |                          |           |               |
|-------|--------------------------|-----------|---------------|
| ご依頼経緯 | HP・広告・ <b>ご紹介</b> （〇〇さん） | 結果書のお渡し方法 | <b>郵送</b> ・窓口 |
|-------|--------------------------|-----------|---------------|

|        |   |
|--------|---|
| ご依頼の目的 | 自主検査・規格試験・流通販売（クレーム対応・取引先等説明用）・その他（ ）       |
| 検体の種類  | <b>食品</b> ・清涼飲料水・化学工業品・医薬品・飼料・ペットフード・その他（ ） |
| ご希望納期  | <b>通常</b> ・至急 ※至急の場合追加料金が必要です               |

|               |                      |                     |      |   |
|---------------|----------------------|---------------------|------|---|
| 検体1           | 検体名                  | <b>ジャム</b>          | 検査項目 | <b>栄養成分（熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量）</b> |
|               | 結果書記載事項（製造年月日や製造番号等） | 検体に関するご注意事項（検体の返却等） |      | 検体保管条件<br>室温・ <b>冷蔵</b> ・冷凍                     |
| 製造日：〇〇年〇〇月〇〇日 |                      | 製造場所：〇〇県〇〇市〇〇町      |      |   |

|     |                      |                     |      |  |
|-----|----------------------|---------------------|------|--|
| 検体2 | 検体名                  | <b>トマト</b>          | 検査項目 | <b>残留農薬検査GC/MS一斉分析<br/>放射性物質3項目セット</b> |
|     | 結果書記載事項（製造年月日や製造番号等） | 検体に関するご注意事項（検体の返却等） |      | 検体保管条件<br>室温・ <b>冷蔵</b> ・冷凍            |

|     |                      |                     |      |                            |
|-----|----------------------|---------------------|------|----------------------------|
| 検体3 | 検体名                  | <b>ゼリー（果汁入り）</b>    | 検査項目 | <b>一般細菌数、大腸菌群、E.coli</b>   |
|     | 結果書記載事項（製造年月日や製造番号等） | 検体に関するご注意事項（検体の返却等） |      | 検体保管条件<br>室温・冷蔵・ <b>冷凍</b> |

|          |                       |  |
|----------|-----------------------|--|
| その他のご要望等 | 受付方法<br>お持込・宅配・その他（ ） |  |
|----------|-----------------------|--|

|                  |        |                           |
|------------------|--------|---------------------------|
| 試験方法<br>(該当項目のみ) | 微生物検査  | 乾式培地法・通知法・規格試験（ ）・その他（ ）  |
|                  | 栄養成分検査 | 近赤外分析法・通知法・規格試験（ ）・その他（ ） |

|       |                                |        |
|-------|--------------------------------|--------|
| 合計金額： | <input type="checkbox"/> 領収書発行 | 受付時の状態 |
|-------|--------------------------------|--------|

|         |      |
|---------|------|
| 結果書発行日： | 発送日： |
|---------|------|

＜お問合せ先＞ 株式会社再春館安心安全研究所 〒862-0924 熊本市中央区帯山4-17-1  
TEL:096-385-1222 FAX:096-385-1221

ご注意事項：1.結果書の再発行は、発行後1年以内に限り。 2.結果書を掲載等される場合、弊社の承認を受けてください。  
3.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致します。