

食品等試験検査依頼書

一般財団法人 広島県環境保健協会

受付年月日 年 月 日

受付番号 F

※黄色の部分（太線内）は必ずご記入ください。
成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認ください。

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用いたしません。

依頼者	法人名 又は 氏名	フリガナ	担当部署	
	住所	〒 -	担当者名	
成績書宛名		依頼者と異なる場合のみご記入ください。		
成績書受領	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口	郵送宛先 〒 -	発行部数 部	
	<input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 前納	領収又は 請求宛先 〒 -	見No.	
支払方法			契No.	
領収日・金額		年 月 日	円受領	

手数料は前納となっておりますのでよろしくお願ひします。

成績書発行予定日 年 月 日 ()

検体名(製品名・商品名)	*成績書記載の名称をご記入ください。	備考	*成績書には記載しません。 下記にない検査項目はこの欄にご記入ください	*必要な場合のみご記入下さい。
◆保存試験(当協会保存条件) 保存(前・後)に開封		検体数		◆製造(採取) 年 月 日 ◆消費期限 年 月 日 ◆賞味期限 年 月 日 ◆検査後の検体返却(送料は着払い扱いとなります) <input type="checkbox"/> 希望する(<input type="checkbox"/> 来所・ <input type="checkbox"/> 宅配) <input type="checkbox"/> 希望しない 加工食品の場合は、主成分をご記入下さい。 ◆依頼の目的 <input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 納品先提出 <input type="checkbox"/> クレーム対応 ◆種別 <input type="checkbox"/> 冷凍食品 <input type="checkbox"/> 魚肉練製品 <input type="checkbox"/> 食肉製品 ◆方法 <input type="checkbox"/> 食品衛生法 <input type="checkbox"/> 規範 <input type="checkbox"/> 食品衛生検査指針

検査項目 (記載のない項目については、備考欄にご記入ください。)	微生物	<input type="checkbox"/> 一般細菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(定量) <input type="checkbox"/> E.coli(大腸菌) <input type="checkbox"/> 耐熱性菌数 <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> 腸球菌 <input type="checkbox"/> カビ酵母 <input type="checkbox"/> カビ (<input type="checkbox"/> 定性・ <input type="checkbox"/> 定量) <input type="checkbox"/> 酵母 (<input type="checkbox"/> 定性・ <input type="checkbox"/> 定量) <input type="checkbox"/> クロストリジウム(嫌気性芽胞形成菌)
	食中毒菌	<input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> セレウス菌 <input type="checkbox"/> カンピロバクター <input type="checkbox"/> リステリア菌 <input type="checkbox"/> 病原性大腸菌 <input type="checkbox"/> ボツリヌス菌 <input type="checkbox"/> ウエルシュ菌 <input type="checkbox"/> エルシニア <input type="checkbox"/> 赤痢菌 <input type="checkbox"/> コレラ <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 <input type="checkbox"/> ノロウイルス
	その他の微生物	<input type="checkbox"/> 乳酸菌数 <input type="checkbox"/> 食中毒原因毒素 () <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> 寄生虫(卵) <input type="checkbox"/> 微生物同定(<input type="checkbox"/> 細菌・ <input type="checkbox"/> 真菌)
	栄養成分	<input type="checkbox"/> Aセット(水分・たんぱく質・脂質・炭水化物・灰分・熱量・ナトリウム・食塩相当量(ナトリウム換算)・糖質・食物繊維) <input type="checkbox"/> Bセット(水分・たんぱく質・脂質・炭水化物・灰分・熱量・ナトリウム・食塩相当量(ナトリウム換算)) <input type="checkbox"/> 単項目 ()
	無機質	<input type="checkbox"/> カルシウム <input type="checkbox"/> リン <input type="checkbox"/> 鉄 <input type="checkbox"/> ナトリウム <input type="checkbox"/> カリウム <input type="checkbox"/> マグネシウム <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> マンガン
	ビタミン	A(<input type="checkbox"/> レチノール・ <input type="checkbox"/> カロテン) <input type="checkbox"/> B ₁ <input type="checkbox"/> B ₂ <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> ナイアシン *ビタミン添加の有無と量 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
	食品添加物	<input type="checkbox"/> ソルビン酸 <input type="checkbox"/> 安息香酸 <input type="checkbox"/> 二酸化硫黄 <input type="checkbox"/> タール色素 <input type="checkbox"/> サイクラミン酸 <input type="checkbox"/> 亜硝酸根 *食品添加物の使用の有無と種類 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
	有害物質等	<input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> ヒ素 <input type="checkbox"/> 総水銀 <input type="checkbox"/> 総クロム <input type="checkbox"/> 重金属(Pbとして) <input type="checkbox"/> 総アフラトキシン <input type="checkbox"/> 抗生物質 () 貝毒 (<input type="checkbox"/> 麻痺性・ <input type="checkbox"/> 下痢性) <input type="checkbox"/> 残留農薬 ()
	規格	<input type="checkbox"/> 食品添加物 () <input type="checkbox"/> 清涼飲料水 <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター (<input type="checkbox"/> 製品・ <input type="checkbox"/> 原水) <input type="checkbox"/> 乳及び乳製品(種類別名称) レトルト規格 (<input type="checkbox"/> 恒温試験・ <input type="checkbox"/> 細菌試験)
	その他	<input type="checkbox"/> でんぷん <input type="checkbox"/> タウリン <input type="checkbox"/> グリコーゲン <input type="checkbox"/> 酸価 <input type="checkbox"/> 過酸化物質 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 揮発性塩基窒素 <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> 放射能検査 特定原材料 (<input type="checkbox"/> 乳・ <input type="checkbox"/> 卵・ <input type="checkbox"/> 小麦・ <input type="checkbox"/> そば・ <input type="checkbox"/> 落花生・ <input type="checkbox"/> 甲殻類) : <input type="checkbox"/> 1キット法・ <input type="checkbox"/> 2キット法 特定原材料 (<input type="checkbox"/> グルテン・ <input type="checkbox"/> 大豆) <input type="checkbox"/> 糖類 () <input type="checkbox"/> アミノ酸 () (写真 <input type="checkbox"/> 要:写真が必要な場合はチェックしてください。)

速報 FAX 電話 メール (/ AM・ PM) メールアドレス:

受理月日	受付者	かき等搬入時 チェック欄	整理者・月日
受付日に同じ 月 日 :		<input type="checkbox"/> むき身 <input type="checkbox"/> 殻付き 検査部門 チェック欄 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 個体	宅配(冷蔵・冷凍・普通)持ち込み・受取り (°C)
サンプリング者 ()			