

# 食品等試験依頼書

## 【記入例】

受付番号	G・K・H
受付年月日	令和 年 月 日
受付者	

※太線内をご記入ください。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。

ご依頼者	株式会社 科学ライフ	ご担当者	北九 桜子
住所	〒000-9999 北九州市戸畑区〇〇1丁目3-6	TEL	093-000-0000
成績書宛名	同上	FAX	093-000-0001

※手数料は初回に限り前納となっていますのでよろしくお願ひします。

検体の名称	状態	付記事項		
		店舗等	消費 <b>賞味</b>	製造日
1 辛子明太子	凍 冷 常 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	空港店	令和5年8月2日	令和5年8月2日
2	凍 冷 常 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			
3	凍 冷 常 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			
4	凍 冷 常 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			
5	凍 冷 常 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			

### 試験項目

細菌検査	<input checked="" type="checkbox"/> 一般細菌	<input checked="" type="checkbox"/> 大腸菌群	<input checked="" type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌	栄養成分分析	<input type="checkbox"/> 水分	<input type="checkbox"/> 脂質	<input type="checkbox"/> 炭水化物	<input type="checkbox"/> エネルギー		
	<input type="checkbox"/> E. coli	<input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ	<input type="checkbox"/> サルモネラ		<input type="checkbox"/> たんぱく質	<input type="checkbox"/> 灰分	<input type="checkbox"/> 糖質	<input type="checkbox"/> 食物繊維		
保存試験	<input type="checkbox"/> 0-157	<input type="checkbox"/> セレウス菌	<input type="checkbox"/> 赤痢菌	添加物	<input type="checkbox"/> Ca	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> Fe	<input type="checkbox"/> Na	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Mg
	<input type="checkbox"/> カンピロバクター	<input type="checkbox"/> カビ・酵母	<input type="checkbox"/> 耐熱性菌		<input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Zn	<input type="checkbox"/> 食塩相当量(Na)	<input type="checkbox"/> 食塩分(CI)		
	<input type="checkbox"/> クロストリジウム属菌	<input type="checkbox"/> 乳酸菌			<input type="checkbox"/> レチノール	<input type="checkbox"/> カロテン	<input type="checkbox"/> VB1	<input type="checkbox"/> VB2	<input type="checkbox"/> VC	
	保存温度				<input type="checkbox"/> 安息香酸	<input type="checkbox"/> ソルビン酸	<input type="checkbox"/> 二酸化硫黄			
保存時間			<input type="checkbox"/> 合成着色料	<input type="checkbox"/> 亜硝酸根	<input type="checkbox"/> サッカリンNa					
試験間隔			変敗	<input type="checkbox"/> 酸価	<input type="checkbox"/> 過酸化価	<input type="checkbox"/> pH				
終了目安				<input type="checkbox"/> 水分活性	<input type="checkbox"/> VBN	<input type="checkbox"/> K値				
拭取り	<input type="checkbox"/> スタンプスプレッド	<input type="checkbox"/> スワブ			<input type="checkbox"/> 清涼飲料水規格			<input type="checkbox"/> ミネラルウォーター原水規格		
	<input type="checkbox"/> パームスタンプチェック			<input type="checkbox"/> 清涼飲料原水規格			<input type="checkbox"/> ガラス陶磁器規格			
	<input type="checkbox"/> その他	拭取面積			<input type="checkbox"/> プラスチック規格			<input type="checkbox"/> 冷凍食品		

上記以外の検査項目につきましては、  
こちらにご記入ください

試験目的	<input checked="" type="radio"/> 1. 品質管理	<input type="radio"/> 2. 提出用	<input type="radio"/> 3. クレーム処理	<input type="radio"/> 4. その他	
その他 連絡事項	サンプリング		持込み	託送	
	検査手数料	¥			
	入金金額	¥			
通信欄	報告期限			課長	担当
	報告方法			印	印
	成績書書式				

公益財団法人 北九州生活科学センター

〒804-0003 北九州市戸畑区中原新町1番4号 TEL093-881-8282/FAX093-881-8333