

検査依頼書 (食品:微生物学的検査【保存試験】)

hozons-skk

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する 全てをチェックして下さい。

受付日	平成 年 月 日 (曜日)	受付No.	
報告予定日	平成 年 月 日 (曜日)頃を予定	検査期間は通常最終検査時から約2週間です	
希望報告日	平成 19 年 6 月 15 日 (金曜日)まで	受付完了の連絡を 希望しない 希望する FAX e-mail	受領印
報告方法	TEL FAX 郵送		
保存条件	常温 冷蔵 冷凍 暗所		
検体送付日	平成 19 年 5 月 21 日 (月曜日) 16 時頃		
事業者名 または 個人名	フリガナ) カブシキガイシャシヨクカンキョウエイセイケンキョウジョ	TEL	027-230-3411
	株式会社食環境衛生研究所	FAX	027-230-3412
		e-mail	info@shokukanken.com
ご住所	フリガナ) ゲンマケンマエバシシアラクチマチ 〒 379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21		
ご担当者	フリガナ) ヒンシツカンリブ	シヨクカンタロウ	その他、ご報告・ご請求に関する要望など
	部署・ 役職) 品質管理部	食環太郎	
報告書の 宛名	フリガナ) シヨクカンケンシヨウジカブシキガイシャ 食環研商事株式会社	出来るだけ急ぎで、FAXで速報すること。	
ご依頼者と異なる場合にご記入下さい			

検体および検査内容

名称 <small>報告書に記載します</small>	絹豆腐 製造日07.05.21 ロット# 3411a	種別	惣菜・調理加工食品 菓子類 農産物・その加工品 畜産物・その加工品 水産物・その加工品 調味料・香辛料 その他()
回収・採材	平成 19 年 5 月 21 日 (10 時)	主な原料	大豆など
検査部位	指定なし 指定()		
保存温度	0 10 37 5 25 45	その他()	その他を希望の際は、事前にご連絡下さい
保存期間 (検査日)	0日(検体受領日) 4日経過後 8日経過後 12日経過後 1日(24時間)経過後 5日経過後 9日経過後 13日経過後 2日経過後 6日経過後 10日経過後 14日経過後 3日経過後 7日経過後 11日経過後 15日経過後 その他 []		
検査項目	一般生菌数 大腸菌群 (陰・陽 判定) 要望欄参照 E. coli (陰・陽 判定) サルモネラ (陰・陽 判定) 黄色ブドウ球菌数 要望欄参照	大腸菌群数 真菌数(カビ) 乳酸菌数 () ()	

検査実施日の を全てチェックして下さい。時間ごとの保存を希望される際はその他に詳細を記入して下さい
 検体は、最低でも検査実施数分の検体数が必要となります。さらに予備として数個追加した数を送付して下さい

特記事項
・
要望事項

大腸菌群と黄色ブドウ球菌については、0日と12日のみ
 検査希望。(3・6・9日は、一般生菌数のみ)
 途中で 1×10^5 を超えた場合は電話連絡を。

 **Shokukanken**
<http://www.shokukanken.com>

株式会社食環境衛生研究所

【注意事項】 1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい) / 2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい / 3.検体の返却は原則おこないません。必要な場合は特記事項欄に明記して下さい / 4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい / 5.検体の種別等の情報は検査・分析に重要ですので、なるべく詳細にご記入願います。

〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21
 TEL : 027-230-3411
 FAX : 027-230-3412
 e-mail : info@shokukanken.com