

検査依頼書（食品：異臭検査 多検体用）

<isyu-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	西暦 年 月 日 (曜日)	受付No.	
報告予定日	西暦 年 月 日 (曜日) 頃を予定		
報告書の発行は1部です。2部以上希望される場合は、別途1部当たり1,500円かかり		受付完了の連絡を	
報告方法	☒ TEL ☐ FAX ☐ 郵送 (原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させていただきます)	☒ 希望しない ☐ 希望する	領
保存条件	☒ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍 ☐ 暗所	☐ FAX ☐ e-mail	
検体送付日	西暦 ### 年 8 月 18 日 (曜日) 10 時頃		
お申込み区分	☐ 以前にお取引のある方 ☒ 新規お取引の方		
事業者名 または 個人名	フリガナ: ショクカンキョウエイセイケンキョウ 株式会社食環境衛生研究所	TEL 027-230-3411 FAX 027-230-3412 e-mail tanaka@example.co.jp	
ご住所	フリガナ: クンマケンマエハシニアラクチマチ 〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21		
ご担当者	フリガナ: タナカ タロウ 部署・役職: 品質管理部 課長 田中 太郎 様	その他、ご報告・ご請求に関する要望など	
報告書に 記載される 宛名	※『事業者名または個人名』に記載された宛名と異なる場合は、ご記入下さい		

検体および検査内容	
異臭・お申し 出品検体 名称 (※報告書に 記載します)	① ポテトチップス(クレーム品) ロット・製造番号等 ② ビスケット(クレーム品) ロット・製造番号等 ③ ロット・製造番号等 ④ ロット・製造番号等 ⑤ ロット・製造番号等
クレーム内容 及び 異臭の特長	クシ複数製品から油の劣化を思わせるにおいがするため、正常品との比較を希望します。 ☒ 酸化臭(食品油脂の劣化臭) ☐ 溶剤臭 ☐ 薬品・消毒臭 ☐ 酸性・酸っぱい臭い ☐ 石油製品臭(機械油・灯油など) ☐ カビ臭 ☐ 発酵臭 ☐ 腐敗臭・獣臭・不快臭 ☐ 柔軟剤・フローラル臭 ☐ 焦げ臭 ☐ その他の特長()
正常・通常品 検体名称 (※報告書に記)	① ポテトチップス(正常品) ロット・製造番号等 ② ビスケット(正常品) ロット・製造番号等
検査項目	☒ 異臭一斉150成分 ☐ 特定臭気成分 (ご希望の成分名を記入してください。)
検査実施 温度	☒ 40℃ (基本40℃で検査を実施します。ご希望温度がありましたら下記をチェックして頂き、温度を記入してください。) ☐ ご指定温度 ℃ (高温の場合には良好な結果が得られない場合がございます。事前にお問合せください。)
返却	☒ 不要 (弊社で廃棄いたします) ☐ 必要 (着払いにて返却いたします)
特記事項 ・ 要望事項	異臭一斉150成分分析により、正常品との比較を希望します。

株式会社食環境衛生研究所

〒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

【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／ 4.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