

# 検査依頼書【食品・栄養成分検査】

受付番号	
受付年月日	平成 年 月 日
受付担当者	

食品検査約款に基づき、検査を依頼します。

依頼者(請求先)		送付先(請求先と異なる場合)
郵便番号		
住所		
事業所名		
電話番号		
担当者名		
成績書宛名	※成績書の宛名が請求先と異なる場合は記入してください。	

検体名	
付帯事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 液汁を除いて検査を実施 <input type="checkbox"/> 分間ザルで水切りをした後、検査を実施 <input type="checkbox"/> 種子部を除いて検査を実施 <input type="checkbox"/> その他( )

検体の種類	1.食肉製品    2.冷凍食品    3.アイスクリーム    4.漬物    5.氷雪    6.牛乳 7.乳製品    8.清涼飲料水・粉末清涼飲料    9.あん類    10.即席めん 11.はっ酵乳・乳酸菌飲料    12.味噌    13.醤油    14.ソース    15.弁当 16.検食    17.油性菓子    18.煮豆・佃煮    19.調理パン    20.食肉・食鳥肉    21.こんにやく粉 22.甘納豆    23.果実酒    24.和・洋生菓子    25.惣菜    26.めん類    27.大豆加工品 28.鮮魚介類    29.卵・卵加工品    30.魚肉ねり製品    31.野菜類    32.調味液・スープ類 33.拭き取り・ATP    34.その他( )
目的	1.食協自主検査    2.流通販売    3.品質管理    4.研究開発    5.クレーン    6.輸入食品 7.規格検査    8.食品衛生コンサルティング    9.その他

検査項目	<input type="checkbox"/> 水分・たんぱく質・脂質・炭水化物・灰分・エネルギー <input type="checkbox"/> 水分・たんぱく質・脂質・糖質・食物繊維・灰分・エネルギー <input type="checkbox"/> ナトリウム及び食塩相当量 <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 灰分 <input type="checkbox"/> 食物繊維 <input type="checkbox"/> ナトリウム <input type="checkbox"/> カリウム <input type="checkbox"/> カルシウム <input type="checkbox"/> マグネシウム <input type="checkbox"/> リン <input type="checkbox"/> 鉄 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> カフェイン <input type="checkbox"/> タンニン <input type="checkbox"/> エタノール <input type="checkbox"/> 別検査あり <input type="checkbox"/> 総ビタミンA ( <input type="checkbox"/> レチノール <input type="checkbox"/> カロテン ) <input type="checkbox"/> ビタミンC <input type="checkbox"/> ブドウ糖 <input type="checkbox"/> 果糖 <input type="checkbox"/> ショ糖 <input type="checkbox"/> 麦芽糖 <input type="checkbox"/> 乳糖 <input type="checkbox"/> クエン酸 <input type="checkbox"/> コハク酸 <input type="checkbox"/> 酢酸 <input type="checkbox"/> 乳酸 <input type="checkbox"/> リンゴ酸 <input type="checkbox"/> その他( )
------	---

要望事項	TEL・手交・検体の返還・納期( 月 日まで希望)
検体の状態	常温・冷蔵・冷凍
搬入方法	直接搬入・郵送・宅配便・採取・回収・食協経由( 食協 No. )
指定事項	※前処理方法・試料調製方法・配合割合等、詳しくご記入ください。  <input type="checkbox"/> 100g当り <input type="checkbox"/> 100ml当り

成績書発行予定日: /