

提出用

# 食品検査依頼書

顧客コード

発送日： 年 月 日

|                         |                            |   |        |                       |  |
|-------------------------|----------------------------|---|--------|-----------------------|--|
| ご依頼者                    | フリガナ                       | 殿 | 部署名    |                       |  |
|                         | 会社名                        |   | 担当者名   |                       |  |
|                         | 住所                         |   | 〒      | TEL                   |  |
|                         |                            |   |        | FAX                   |  |
| 報告書宛名                   | ※ 報告書宛名がご依頼者と異なる場合にご記入下さい。 |   | 報告書FAX | 要 ・ 不要                |  |
|                         |                            |   |        | 報告書様式： 一括 ・ 検体別 ・ 項目別 |  |
| ※理化学報告書は検体別のみのご報告となります。 |                            |   |        |                       |  |

ご依頼の目的： 品質管理用 ・ 流通販売用 ・ クレーム品用 ・ 製品表示用 ・ その他（ ）

|                   | 検体名   | 依頼項目   |
|-------------------|---|--|
| 1                 | 受付No.<br><small>(弊社使用欄)</small>                                 | ・ 栄養分析（エネルギー ・ 水分 ・ 蛋白質 ・ 脂質 ・ 炭水化物 ・ 灰分 ・ ナトリウム）<br>・ 一般生菌数 ・ 大腸菌群 ・ 黄色ブドウ球菌 ・ 大腸菌 ・ サルモネラ<br>・ その他の項目（ ） |
|                   |   |  |
|                   | 試験部位、試験方法等注意すべき事項   | ※保存検査は下記に条件を記載ください<br>保存温度：                      °C / 保存期間： 初発・  |
| 2                 | 検体名   | 依頼項目   |
|                   | 受付No.<br><small>(弊社使用欄)</small>                                 | ・ 栄養分析（エネルギー ・ 水分 ・ 蛋白質 ・ 脂質 ・ 炭水化物 ・ 灰分 ・ ナトリウム）<br>・ 一般生菌数 ・ 大腸菌群 ・ 黄色ブドウ球菌 ・ 大腸菌 ・ サルモネラ<br>・ その他の項目（ ） |
|                   |   |  |
| 試験部位、試験方法等注意すべき事項 | ※保存検査は下記に条件を記載ください<br>保存温度：                      °C / 保存期間： 初発・ |  |
| 3                 | 検体名   | 依頼項目   |
|                   | 受付No.<br><small>(弊社使用欄)</small>                                 | ・ 栄養分析（エネルギー ・ 水分 ・ 蛋白質 ・ 脂質 ・ 炭水化物 ・ 灰分 ・ ナトリウム）<br>・ 一般生菌数 ・ 大腸菌群 ・ 黄色ブドウ球菌 ・ 大腸菌 ・ サルモネラ<br>・ その他の項目（ ） |
|                   |   |  |
| 試験部位、試験方法等注意すべき事項 | ※保存検査は下記に条件を記載ください<br>保存温度：                      °C / 保存期間： 初発・ |  |

依頼書枚数

/

※注意事項

- 1: 報告書発行後、記載された事項は原則変更できません。
- 2: 成績書の再発行は発行後 1 年以内に限りです。尚、再発行は有償となります。
- 3: 提出された検体は、原則的に返却いたしません。
- 4: 検査料金は、請求書に記載の弊社口座へ納入期限内にお納めください。

株式会社LSIメディアエンス

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢4-25-11 TEL. 03-5994-2271 FAX. 03-5994-2971

|      |      |      |      |     |     |     |     |     |    |    |
|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 受付者1 | 受付者2 | 属性入力 | 結果入力 | 依頼書 | 報告書 | 確認者 | コピー | FAX | 発送 | 請求 |
| /    | /    | /    | /    | /   | /   | /   | /   | /   | /  | /  |

|      |              |
|------|--------------|
| 営業所  |              |
| 受領者  |              |
| 受領日  | 年 月 日 宅      |
| 搬入状態 | 冷蔵 ・ 冷凍 ・ 常温 |