

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
成績書宛名		※成績書宛名がご依頼者名と異なる場合、ご記入下さい。	成績書FAX 要 ・ 不要
		※成績書様式は原則検体別になります ※項目別が必要な場合は備考欄に記入ください	
備考欄			

ご依頼の目的： 品質管理用 ・ クレーム品用 ※クレーム品の成績書に健康被害の有無等の記述は致しかねます。

成績書記載事項		依頼項目
1	供試品名 供試品に関する情報及び試験条件 ※成績書記載事項になります。 <input type="checkbox"/> 100g当り <input type="checkbox"/> 内容量当り (g) 受付No. (弊社使用欄)	・ 栄養表示用セット8項目 ・ 一般生菌数 ・ 大腸菌群 ・ 黄色ブドウ球菌 ・ 大腸菌 ・ サルモネラ ・ 残留農薬 [] ・ その他項目 [] 保存検査の際は下記に条件を記載ください 保存温度： 保存期間： 初発 . . °C ※到着時検査が必要な場合は「初発」に○を付けてください。

検査特記事項	※同欄記載の内容は成績書には記載致しません。	依頼書枚数 /
--------	------------------------	---------

弊社使用欄

- ・ 栄養表示用セット8項目：エネルギー・水分・蛋白質・脂質・炭水化物・灰分・ナトリウム・食塩相当量
- ・ 栄養表示用8項目セット以外のご依頼の場合はその他の項目に記載願います。
- ・ 内容量当りでのご報告につきましては、100g当りの値から換算致します。

- ※注意事項
- 1：成績書発行後、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。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メディアンス

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

新規入力1	新規入力2	受付1	受付2	属性入力1	属性入力2	結果入力1	結果入力2	報告書出力	発送
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

営業所	
受領者	
受領日	年 月 日 宅
搬送状態	冷蔵 ・ 冷凍 ・ 常温