

受付No. \_\_\_\_\_

## 検査依頼書 (微生物検査)

太枠内は必ずご記入ください

顧客コード \_\_\_\_\_

依頼日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受付日	年 月 日	検査日	年 月 日	受付温度		検体量	g
依頼者名						部署名	
検査施設名						担当者	
住所	〒			TEL			FAX
備考	上記の依頼者と異なる場合はご記入下さい 検査報告書依頼者名 請求先名					結果FAX	必要の場合チェック 必要
必要に応じご記入下さい	製造月日	年 月 日	賞味期限	年 月 日	消費期限	年 月 日	
保存試験時の条件 (温度・期間等)	初発検査	保存温度	検査期間(日・時)				
	有・無		検体は、検査実施数分の検体数および予備の数個が必要です				
通信欄	その他連絡事項をご記入下さい						成分分析の依頼有無 有・無

成分分析のご依頼は「成分分析依頼書」にご記入下さい

弊社 受付No.	検査材料名 (報告書に記載する名称)	一般 生菌数	大腸菌群		黄色 ブドウ球菌	サルモネラ	大腸菌				
			定性	定量			定性	定量			
弊社 記入欄											

内部用	・ 綿棒	受領日	受領者	検体数
	・ 培地 ・ スタンプ	/		

### 株式会社 日本食品エコロジ-研究所

〒651-0082 神戸市中央区小野浜町1番9号  
TEL 078 321-2311 FAX 078 321-3066