【キャンペーン専用依頼書】

受付No.　　～

2018.12 微生物

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） ※ 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
	□ 有 ・□ 無		

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 ・ 培地	受領日	受領者	検体数
		／		

株式会社　日本食品エコロジー研究所
〒651-0082　神戸市中央区小野浜町1番9号
TEL(078)321-2311　　FAX(078)321-3066