

# 栄養成分分析 検査依頼書

ご記入後、予めメールまたはFAXのうえ、ご商品と一緒に送付願います

お客様名	〇〇食品株式会社 八王子工場	お客様コード	
ご住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都八王子市〇〇町〇〇番地	ご担当者	〇〇様
TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
		E-mail	〇〇@〇〇.com
報告書記載のお客様名 (ご登録のお客様名と異なる場合)			

商品発送予定日	6	15	月	日	ご依頼目的	<input checked="" type="checkbox"/>	栄養成分	<input type="checkbox"/>	品質管理	<input type="checkbox"/>	調査・研究	<input type="checkbox"/>	クレーム
					その他 ( )								
ご報告の様式 (し点をお願いします)	分析結果の 表示単位	<input checked="" type="checkbox"/>	可食部	100	gあたり		可食部	100	mlあたり+比重測定(別途費用)				
		<input type="checkbox"/>	可食部		gあたり		可食部		mlあたり+比重測定(別途費用)				
		<input type="checkbox"/>	1サンプルあたり(※実質量)					その他(例:1粒あたり) ( )					

弊社受付No.	商品名(報告書に記載する名称)
	1 <b>ガツ盛り鮭のり弁当</b>
	2 <b>広島風お好み焼</b>
	3 <b>ミラノ風ドリア</b>
	4
	5

見本

ご依頼項目の口内にし点をお願いします。

<b>基本成分分析セット項目</b>											
<input checked="" type="checkbox"/>	基本成分分析セット①(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))										
<input type="checkbox"/>	基本成分分析セット②(セット①+食物繊維(プロスキー法))										
<input type="checkbox"/>	基本成分分析セット③(セット①+食物繊維(プロスキー変法))										
<input type="checkbox"/>	基本成分分析セット④(セット①+食物繊維(酵素法))										
※ご依頼の検査項目にチェックをお願い致します。											
<b>基本成分関連項目(エネルギー換算に関連)</b>											
<input type="checkbox"/>	カフェイン	<input type="checkbox"/>	テオブロミン	<input type="checkbox"/>	タンニン	<input type="checkbox"/>	アルコール	<input type="checkbox"/>	酢酸		
<b>無機質類項目</b>											
<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"/>	マンガン	<input type="checkbox"/>	セレン	<input type="checkbox"/>	クロム		
<input type="checkbox"/>	モリブデン	<input type="checkbox"/>	ヒ素	<input type="checkbox"/>	鉛	<input type="checkbox"/>	カドミウム	<input type="checkbox"/>	スズ		
<b>ビタミン項目(高速液体クロマトグラフ法測定)</b>											
<input type="checkbox"/>	ビタミンA(食品用)	<input type="checkbox"/>	ビタミンA(サプリメント用)								
<input type="checkbox"/>	レチノール	<input type="checkbox"/>	α-カロテン	<input type="checkbox"/>	β-カロテン	<input type="checkbox"/>	β-クリプトキサンチン				
<input type="checkbox"/>	ビタミンB1	<input type="checkbox"/>	ビタミンB2	<input type="checkbox"/>	ビタミンC						
<input type="checkbox"/>	ビタミンE(α-トコフェロール・β-トコフェロール・γ-トコフェロール・δ-トコフェロール)										
<b>メモ欄(その他ご依頼項目/連絡事項/試験法、検査部位等のご希望など)</b>											
※上記に記載の無い項目に関してはこちらに記入をお願い致します。											

## 検体送付先

株式会社 日本食品エコロジー研究所

〒192-8535 東京都八王子市小宮町51 (株)日本食品エコロジー研究所 八王子事業所

TEL 042-648-4107 FAX 042-648-4059 E-mail: jife-irai@hugp.com

JIFE担当	
--------	--