

# 異物検査 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

商品発送予定日※	6	月	15	日	検査期間 (し点をお願いします)	✓	至急 (料金割増になります)	検体返却※		必要 (着払いになります)
----------	---	---	----	---	---------------------	---	-------------------	-------	--	------------------

※異物をセロテープで固定すると、判定が困難になる場合があります。  
適度な容器(チャック付袋)やラップに包んでご提出ください。

※返却のご希望がない場合、  
一定期間の後、廃棄になります

報告書記載のお客様名 (ご登録のお客様名と異なる場合)				
報告書の送付先 (ご登録住所と異なる場合)	お客様名	見 本	TEL	
	ご住所		FAX	
返却検体の送付先 (ご登録住所と異なる場合)	お客様名		TEL	
	ご住所		FAX	

## 検体情報及び検査依頼内容

※異物検査の方法は、法令・文献などに基づく方法、または弊社の検査方法になります

検査内容 (し点をお願いします)	✓	異物鑑定	カタラーゼ試験	✓	蛍光X線分析(料金割増)		膨張原因確認セット
		ピンホール検査	菌種同定(詳細: )				
	✓	比較品検査(料金割増になります) <比較品の総数: 1 検体>					
(比較品の名称をご記入ください。)							
工場で使用中のビニール手袋、金属など							
検体名称	(検査成績書記載の名称及び特記事項(賞味期限、ロットNo.等)をご記入ください。)						
	〇〇弁当、〇〇飲料など						
検査部分	(検査を希望する部分をご記入ください。)						
	混入している異物(金属・ビニール片、虫など)					※複数検査を行う場合は、 具体的に記入ください。	
異物の発見状況	(発見状況、場所など検体の状況等をご記入ください)						
	ハンバーグを割ったら中に入った など					※詳しく具体的に記入を お願い致します。	
混入状況	(何に混入していたか。原材料等をご記入ください)						
	肉の中に埋没していた など					※詳しく具体的に記入を お願い致します。	
備考	(その他検査へのご要望があればご記入ください。)						

## メモ欄(その他、連絡事項 など)

※詳しい検査報告や複数枚の報告書が必要な場合はこちらに必要事項の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	
--------	--