

環境微生物検査依頼書

- 1.本依頼書と同時に検体をご提出ください
- 2.太枠内は必ずご記入ください

弊社記入欄

ご依頼日: 年 月 日

| | | | | |
|---------------|--|--|-------|---|
| 貴社名 (報告書名) | | | 部署名 | |
| | | | ご担当者 | |
| ご住所 | 〒 | | TEL | |
| 備考欄 | 貴社名と異なる場合はご記入ください <input type="checkbox"/> 報告書名 <input type="checkbox"/> 請求先名 | | FAX | |
| 報告書 発行形式 | <input type="checkbox"/> 全検体一括 <input type="checkbox"/> 各検体別 記入がない場合は「全検体一括」で発行させていただきます | | 結果FAX | 必要な場合ご記入ください <input type="checkbox"/> 必要 |
| 検査材料 | <input type="checkbox"/> 綿棒 <input type="checkbox"/> スタンプ培地 <input type="checkbox"/> スタンプスプレード <input type="checkbox"/> 落下菌検査用培地 | | | |
| 輸送方法 | <input type="checkbox"/> 宅配便・郵便 <input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> その他 () | | 輸送温度 | <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 常温 |

| 弊社 受付No. | No. | 検体名 (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 | 大腸菌 | | | |
|-------------|-----|---------------------|-----------|------|-------------|-----|--|--|--|
| | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | |
| | 7 | | | | | | | | |
| | 8 | | | | | | | | |
| | 9 | | | | | | | | |
| | 10 | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----------|-------|-------|-----|-----|-----|
| 弊社 記入欄 | 受付No. | | 受付印 | 確認印 | 報告印 |
| | 顧客コード | | | | |
| | 受付日 | 年 月 日 | | | |

株式会社 日本食品エコロジー研究所

03-2005

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

| 受領日 | 受領者 | 検体数 |
|-----|-----|-----|
| / | | |