

受付No. _____ ~ _____

検査依頼書 (成分分析検査)

※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	°C	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。 <input type="checkbox"/> 検査報告書依頼者名 <input type="checkbox"/> 請求先名							結果FAX	必要の場合チェック <input type="checkbox"/> 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)	
	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 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。	微生物検査の依頼有無 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
-----	-----------------	-----------------------------------------------------------------------

※微生物検査のご依頼は「微生物検査依頼書」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)	製造 年月日	消費・賞味 期 限	下記以外の項目

ご依頼項目の□内にレ点をお願いします。

セット項目

- 一般成分分析セット①
(エネルギー・蛋白質・脂質・炭水化物・ナトリウム・水分・灰分)
- 一般成分分析セット②
(エネルギー・蛋白質・脂質・糖質・ナトリウム・水分・灰分・食物繊維)

単品項目

- 蛋白質 脂質 炭水化物 ナトリウム
- 水分 灰分 食物繊維 食塩相当量
- リン カルシウム カリウム 銅
- マグネシウム 鉄 亜鉛
- 酸価 過酸化物品価 水分活性

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

受領日	受領者	検体数
/		