

太枠内に必要事項をご記入下さい

試験検査依頼書 (受付) 得意先コード \_\_\_\_\_ 受付番号 第 \_\_\_\_\_ 号

依頼者	フリガナ 名称	所属 担当者	
	〒 住所		
	TEL ( ) ( ) FAX ( ) ( )		
成績書	フリガナ 宛名	所属 担当者	
	〒 送先		
	TEL ( ) ( ) FAX ( ) ( )		
成績書送先	<input type="checkbox"/> 依頼者宛 <input type="checkbox"/> 成績書名宛	請求書送先	<input type="checkbox"/> 依頼者宛 <input type="checkbox"/> 成績書名宛
成績書お渡し	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 速報 ( F A X )	成績書様式	<input type="checkbox"/> 試験品別 <input type="checkbox"/> ( )

受付日：平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

試験品名		付記事項		
1				
2				
3				
検査項目 (※該当項目を○で囲って下さい)				
微生物検査	1 細菌数	2 大腸菌群	3 大腸菌	4 黄色ブドウ球菌
	5 腸炎ビブリオ	6 サルモネラ	7 カンピロバクター	8 腸管出血性大腸菌 O157
	9 セレウス菌	10 乳酸菌	11 カビ	12 酵母
	13 鑑別	14 写真	15 カタラーゼテスト	16 クロストリジウム属菌
	17 ノロウイルス	18 成分規格 ( )		
理化学検査	19 保存試験 初発 温度: _____ °C	試験日・経過時間等はその他↓の欄にご記入下さい。		
	20 栄養成分分析 (A・B・C)	21 食品添加物 ( )		
	22 重金属類 (鉛・カドミウム・ヒ素・水銀)	23 残留農薬等 ( )		
	24 器具・容器包装規格試験 ( )	25 食器残留物 (洗剤・脂肪・澱粉・蛋白)		
	26 品質試験 (水分活性・酸価・過酸化物体価・ヒスタミン・pH・残留塩素)	27 その他 (食品・家庭用品・化粧品等)		
その他	_____ _____ _____			

受付	検査担当	手数料	備考
		金額 _____ 円	
時 分 °C	時 分 °C	(現金・振込)	
室温・冷蔵・冷凍		平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
持参・採取・回収・郵送・宅配 ( )			

《注意事項》

- ・試験品については原則として返却いたしません。
- ・成績書 (副本) の発行は、本年度及び前年度依頼分に限りです。
- ・成績書発行後の、記載事項の変更は出来ません。



一般社団法人東京都食品衛生協会 東京食品技術研究所

〒175-0083 東京都板橋区徳丸1-19-10 TEL. 03-3934-5821 FAX. 03-3934-5827