

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	カブシキガイシャトウキョウシヨクヒン 株式会社東京食品	所 属	品質管理部
	〒 175-0083 住所	東京都板橋区徳丸1-19-10	担当者	技研 太郎
成績書	フリガナ 宛名		TEL	03 (3934) 5821
	〒 送先		FAX	03 (3934) 5827
成績書送先	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者宛 <input type="checkbox"/> 成績書名宛	請求書送先	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者宛 <input type="checkbox"/> 成績書名宛	
成績書お渡し	<input checked="" type="checkbox"/> 郵 送 <input type="checkbox"/> 来 所 <input checked="" 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： _____ 年 _____ 月 _____ 日

試験品名	付記事項
1 鶏のから揚げ	
2 ホタテ	
3	

検査項目 (※該当項目を○で囲って下さい)

微生物検査	<input checked="" type="checkbox"/> 1 細菌数	<input checked="" type="checkbox"/> 2 大腸菌群	<input checked="" type="checkbox"/> 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 リステリア属菌	14 ウエルシュ菌	15 クロストリジウム属菌	16 ノロウイルス
	17 成分規格 ()	18 その他 ()		
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 (B・C)	21 食品添加物 ()		
	22 重金属類 (鉛・カドミウム・ヒ素・水銀・重金属(Pbとして))	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)		
鑑別	28 鑑別	29 写真	30 カタラーゼ	
その他	_____			

受 付	検査部	手 数 料	成績書発行日	備 考
		金額		
時 分 °C	時 分 °C	円		
室温・冷蔵・冷凍		(現金・振込)		
持参・採取・回収・郵送・宅配 ()		年 月 日		

《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。
- ・成績書の副本及び再発行のお申し込みは、正本発行後1年以内に限りです。
- ・成績書発行後、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