

# 試験検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター 宛

①センター控

受付番号 \_\_\_\_\_ 号

受付年月日 年 月 日 :

依頼者(成績書宛名)		TEL	検査の目的 品質管理・クレーム・栄養表示 その他( )
所在地	〒	FAX	
		担当者	

## 依頼内容

年月日の記入方法  
年/月/日

No.	試験品(検体)の名称	製造年月日	消費/賞味期限	品目	検査内容	備考(保存条件など)	検体
					細菌検査 保存検査 理化学検査 異物検査 栄養成分分析 残留農薬 抗菌性物質 その他		
					細菌検査 保存検査 理化学検査 異物検査 栄養成分分析 残留農薬 抗菌性物質 その他		
					細菌検査 保存検査 理化学検査 異物検査 栄養成分分析 残留農薬 抗菌性物質 その他		
					細菌検査 保存検査 理化学検査 異物検査 栄養成分分析 残留農薬 抗菌性物質 その他		
					細菌検査 保存検査 理化学検査 異物検査 栄養成分分析 残留農薬 抗菌性物質 その他		

### 〈注意事項〉

- ◎この試験検査依頼書には、必ず「検査項目依頼書」が別に付きますので合わせてご記入下さい。
- ◎受付終了後は宛名、請求先、試験品の名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめ下さい。
- ◎提出された試験品・容器は受付時に返却を希望されない限り、廃棄いたします。
- ◎理化学的検査では「液汁がある検体」で特に希望が無い場合、通常ドリップ・液汁は含めます。  
また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。
- ◎試験成績書の再発行は発行後1年以内に限り、有料にて行います。

### 事務・検査連絡

(未・領)

受付担当者		検査終了予定日		発送年月日	
-------	--	---------	--	-------	--

所長	検査部長	化学課長	化学担当	細菌課長	細菌担当	総務次長
----	------	------	------	------	------	------



