

栄養成分分析検査依頼書(その2)

(ビタミン・ミネラル・アミノ酸・脂肪酸 等)

受付番号

号

受付年月日 年 月 日 :

No	試験品(検体)の名称	特記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
2			()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。
ビタミン又は食物繊維の添加の有無		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	
<有りにチェックされた場合、種類や添加量をご記入ください。また、原材料などの情報の提供をお願いします。> ()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。			
<その他 検査に関するご要望等(検査部位や抽出方法、試験法など)> ()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。			

No	試験品(検体)の名称	特記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
3			()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。
ビタミン又は食物繊維の添加の有無		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	
<有りにチェックされた場合、種類や添加量をご記入ください。また、原材料などの情報の提供をお願いします。> ()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。			
<その他 検査に関するご要望等(検査部位や抽出方法、試験法など)> ()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。			

No	試験品(検体)の名称	特記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
4			()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。
ビタミン又は食物繊維の添加の有無		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	
<有りにチェックされた場合、種類や添加量をご記入ください。また、原材料などの情報の提供をお願いします。> ()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。			
<その他 検査に関するご要望等(検査部位や抽出方法、試験法など)> ()検体1と同じ：検体1と同じ場合○を記入してください。			

事務連絡2 (受付・検査)