

太枠内の項目に必要事項を記入してください。「ペットフード成分規格検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「**レ**」

ご依頼者様の会社名などを記入します。
成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「**レ**」を入れてください。

検体はどのような保管状態か
□に「**レ**」を入れてください。

試験品(検体)の水分含有量を記入します。

水分含有量が不明な場合は、
□に「**レ**」を入れてください。

ペットフード成分規格検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付番号 _____

受付年月日 年 月 日

検体発送日 年 月 日

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

ご依頼者 (成績書宛名)	〇〇〇株式会社 (成績書の宛名が異なる場合に記載)	ご担当者名 様	成績書
所在地	(〒 -) 成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。	TEL _____ FAX _____ E-mail _____ 携帯(急ぎの場合の連絡先)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他() 検体発送・保管条件 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍

* あらかじめ登録が必要です。

No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。 水分含有量 %	賞味期限など成績書に記載して ほしい場合など。	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 ブチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メタミドホス ・農薬 BHC(α -, β -, γ -, δ -イソomer)、DDE、DDT、 ドリン、エンドリン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシ ド、グリホサート、クロルピリホスメチル、ピリミホスメチ ル、マラチオン、メタミドホス <input checked="" type="checkbox"/> 水分含量不明のため、水分含有量の測定を希望。
2	水分含有量 %		
注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。 この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。 <その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望などを記入します。			

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。
 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。
 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。
 ・また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。
 ・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。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	(未・領)
				照合 成績確認 結果台帳確認 担当

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター

太枠内の項目に必要事項を記入してください。「ペットフード成分規格検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「」

ご依頼者様の会社名などを記入します。
成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「」を入れてください。

検体はどのような保管状態か
□に「」を入れてください。

試験品(検体)の水分含有量を記入します。

水分含有量が不明な場合は、
□に「」を入れてください。

ペットフード成分規格検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付番号 _____

受付年月日 年 月 日

検体発送日 年 月 日

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

ご依頼者 (成績書宛名)	〇〇〇株式会社 (成績書の宛名が異なる場合に記載)	ご担当者名 様	成績書
所在地	(〒 -) 成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。	TEL _____ FAX _____ E-mail _____ 携帯(急ぎの場合の連絡先)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他() 検体発送・保管条件 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍

No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。 水分含有量 %	賞味期限など成績書に記載して ほしい場合など。	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 ブチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メタミドホス ・農薬 BHC(α -, β -, γ -, δ -イソomers)、DDE、DDT、 ドリン、エンドリン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシ ド、グリホサート、クロルピリホスメチル、ピリミホスメチ ル、マラチオン、メタミドホス <input checked="" type="checkbox"/> 水分含量不明のため、水分含有量の測定を希望。
2	水分含有量 %		
注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。 この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。			
<その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望などを記入します。			

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に
提供することはありません。
 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。
 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。
 ・また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。
 ・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。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	

照合	成績確認	結果台帳確認	担当	

(未・領)

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター

太枠内の項目に必要な事項を記入してください。「ペットフード成分規格検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「」

ご依頼者様の会社名などを記入します。
成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「」を入れてください。

検体はどのような保管状態か
□に「」を入れてください。

試験品(検体)の水分含有量を記入します。

水分含有量が不明な場合は、
□に「」を入れてください。

ペットフード成分規格検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付番号: _____

受付年月日: ____年 ____月 ____日

検体発送日: ____年 ____月 ____日

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

ご依頼者 (成績書宛名)	〇〇〇株式会社 (成績書の宛名が異なる場合に記載)	ご担当者名 様	成績書
所在地	(〒 -) 成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。	TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____ <small>あらかじめ登録が必要です。</small>	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他() 検体発送・保管条件 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍

携帯(急ぎの場合の連絡先) _____

No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。 水分含有量 %	賞味期限など成績書に記載して ほしい場合など。	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 プチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メタミドホス ・農薬 BHC(α -, β -, γ -), δ -DDE、 ドリン、エンドリン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシ ド、グリホサート、クロルピリホスメチル、ピリミホスメチ ル、マラチオン、メタミドホス <input checked="" type="checkbox"/> 水分含量不明のため、水分含有量の測定を希望。
2	水分含有量 %		
注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。 この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。			
<その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望などを記入します。			

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。
 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。
 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。
 ・また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。
 ・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。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	(未・領)
				照合
				成績確認
				結果台帳確認
				担当

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター

太枠内の項目に必要事項を記入してください。「ペットフード成分規格検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「」

ご依頼者様の会社名などを記入します。
成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「」を入れてください。

検体はどのような保管状態か
□に「」を入れてください。

試験品(検体)の水分含有量を記入します。

水分含有量が不明な場合は、
□に「」を入れてください。

ペットフード成分規格検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付番号 _____

受付年月日 年 月 日

検体発送日 年 月 日

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

ご依頼者 (成績書宛名)	〇〇〇株式会社 (成績書の宛名が異なる場合に記載)	ご担当者名 様	成績書
所在地	(〒 -) 成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。	TEL _____ FAX _____ E-mail _____ 携帯(急ぎの場合の連絡先)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他() 検体発送・保管条件 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍

* 検体はお持ち帰りとなります。持ち帰りの場合は、検体容器に「」を入れてください。

No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。 水分含有量 %	賞味期限など成績書に記載して ほしい場合など。	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 ブチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メタミドホス ・農薬 BHC(α -, β -, γ -, δ -イソ体) ドリン、エンドリン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシ ド、グリホサート、クロルピリホスメチル、ピリミホスメチ ル、マラチオン、メタミドホス <input checked="" type="checkbox"/> 水分含量不明のため、水分含有量の測定を希望。
2	水分含有量 %		
注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。 この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。 <その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望などを記入します。			

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に
提供することはありません。
 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。
 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。
 ・また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。
 ・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。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	照合	成績確認	結果台帳確認	担当

(未・領)

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター

太枠内の項目に必要事項を記入してください。「ペットフード成分規格検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「」

ご依頼者様の会社名などを記入します。
成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「」を入れてください。

検体はどのような保管状態か
□に「」を入れてください。

試験品(検体)の水分含有量を記入します。

水分含有量が不明な場合は、
□に「」を入れてください。

ペットフード成分規格検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付番号 _____

受付年月日 年 月 日

検体発送日 年 月 日

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

ご依頼者 (成績書宛名)	〇〇〇株式会社 (成績書の宛名が異なる場合に記載)	ご担当者名 様	成績書
所在地	(〒 -) 成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。	TEL _____ FAX _____ E-mail _____ 携帯(急ぎの場合の連絡先)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他() 検体発送・保管条件 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍

あらかじめ登録が必要です。

No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。 水分含有量 %	賞味期限など成績書に記載して ほしい場合など。	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 ブチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メタミドホス ・農薬 BHC(α -, β -, γ -, δ -イソメチル) ドリン、エンドリン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシド、 グリホサート、クロルピリホスメチル、ピリミホスメチル、 マラチオン、メタミドホス <input checked="" type="checkbox"/> 水分含量不明のため、水分含有量の測定を希望。
2	水分含有量 %		
注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。 この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。 <その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望などを記入します。			

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。
 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。
 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。
 ・また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。
 ・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。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	照合	成績確認	結果台帳確認	担当

(未・領)

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター

太枠内の項目に必要事項を記入してください。「ペットフード成分規格検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「」

ご依頼者様の会社名などを記入します。
成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「」を入れてください。

検体はどのような保管状態か
□に「」を入れてください。

試験品(検体)の水分含有量を記入します。

水分含有量が不明な場合は、
□に「」を入れてください。

ペットフード成分規格検査依頼書				受付番号	受付年月日 年 月 日				
(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛				検体発送日	年 月 日				
※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。				ご依頼者様(成績書宛名)		ご担当者様		成績書	
〇〇〇株式会社 (成績書の宛名が異なる場合に記載)				様				<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他()	
所在地 (〒 -)				TEL		FAX		検体発送・保管条件	
成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。				E-mail		あらかじめ登録が必要です。		<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	
携帯(急ぎの場合の連絡先)									
No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目						
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。	賞味期限など成績書に記載して ほしい場合など。	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 ブチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メタミドホス ・農薬 BHC(α -, β -, γ -), δ -DDE ドリン、エンドリン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシド、 グリホサート、クロルピリホスメチル、ピリミホスメチル、 マラチオン、メタミドホス <input checked="" type="checkbox"/> 水分含量不明のため、水分含有量の測定を希望。						
2	水分含有量 %								
	水分含有量 %								
注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。 この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。									
<その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望などを記入します。									
(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。 ・また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。 ・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。									
事務連絡(受付・検査)				(未・領)					
受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	照合	成績確認	結果台帳確認	担当		

太枠内の項目に必要事項を記入してください。「ペットフード成分規格検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「**レ**」

ご依頼者様の会社名などを記入します。
成績書の宛名が別の場合は()内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。
□に「**レ**」を入れてください。

検体はどのような保管状態か
□に「**レ**」を入れてください。

試験品(検体)の水分含有量を記入します。

水分含有量が不明な場合は、
□に「**レ**」を入れてください。

ペットフード成分規格検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛

受付番号 _____

受付年月日 年 月 日

検体発送日 年 月 日

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

ご依頼者 (成績書宛名)	〇〇〇株式会社 (成績書の宛名が異なる場合に記載)	ご担当者名 様	成績書
所在地	(〒 -) 成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。	TEL _____ FAX _____ E-mail _____ 携帯(急ぎの場合の連絡先)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他() 検体発送・保管条件 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍

* あらかじめ登録が必要です。

No	試験品(検体)の名称	付記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。 水分含有量 %	賞味期限など成績書に記載して ほしい場合など。	成分規格全項目一斉分析セット(添加物、汚染物質、農薬) 検査法は、項目ごとにそれぞれ個別の検査法とします。 ・添加物 エトキシキン、ジブチルヒドロキシトルエン(BHT)、 ブチルヒドロキシアニソール(BHA)、亜硝酸ナトリウム ・汚染物質 アフラトキシンB1、デオキシニバレノール、鉛、 カドミウム、総ヒ素、メタミドホス ・農薬 BHC(α -, β -, γ -, δ -イソ体) ドリン、エンドリン、ヘプタクロル・ヘプタクロルエポキシ ド、グリホサート、クロルピリホスメチル、ピリミホスメチ ル、マラチオン、メタミドホス <input checked="" type="checkbox"/> 水分含量不明のため、水分含有量の測定を希望。
2	水分含有量 %		

注)上記の水分含有量が不明の場合は、水分測定後に成分規格検査を実施します。
この場合、水分測定検査の検査料金が、別途発生します。

<その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等>

その他、検査に関するご要望などを記入します。

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に
提供することはありません。
 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品のの名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。
 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。
 ・また、非可食部及び添付品(タレ等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。
 ・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。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	(未・領)

照合	成績確認	結果台帳確認	担当

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター