

自主検査の試験検査依頼書は、食品衛生協会の窓口にあります。

# 記載例

はがさずに3枚提出してください。

## 試験検査依頼書(自主検査) ① 検査センター控

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター 宛

検体番号

受付番号 O D 号

受付年月日 20 年 月 日

※スタンプ印を使う時は枚数分押してください。

営業施設符号	保健所で許可を受けている「許可書」にある施設ごとの番号	
名称 屋号 商号	お店の屋号など(成績書の宛名になります。)	担当者名
所在地 (成績書送付先)	営業施設の住所を記入。お店の住所と異なる場所で成績書を受け取る場合は(カッコ内)に送り先の宛名・住所を記入します。	
	TEL( ) -	FAX( ) -

連絡の取れる方のお名前

依頼内容	検体品目	検査する食品の食品分類(弁当、菓子など)を記入します。		
	検体品名	検査する食品の個別の「商品名・食品名」記入します。		
	製造年月日	20 年 月 日	消費・賞味期限	20 年 月 日

※どちらか○をつけてください。

検査項目 ○印を記入してください。

食品の消費又は賞味期限を記入します。

コード	○印	細菌検査	定価(税込)	会員料金
1	<input checked="" type="radio"/>	一般細菌数	1,980	1,600
2	<input checked="" type="radio"/>	大腸菌群(定性)	2,420	2,000
3	<input checked="" type="radio"/>	黄色ブドウ球菌(定性)	3,300	2,700
4	<input checked="" type="radio"/>	大腸菌(E.coli)(定性)	2,420	2,000
5	<input type="radio"/>	サルモネラ(定性)	3,300	2,700
6	<input type="radio"/>	腸炎ピブリオ(定性)	3,300	2,700
26	<input type="radio"/>	腸炎ピブリオ 最確数	5,500	4,500
8	<input type="radio"/>	乳酸菌数	3,300	2,700
7	<input type="radio"/>	クロストリジア(定性)	3,960	3,200
15	<input type="radio"/>	腸管出血性大腸菌 O157	6,600	5,400
17	<input type="radio"/>	カンピロバクター(定性)	7,920	6,500

Aセット

食品衛生協会の会員の方は割引料金が適用されます。

Bセット

コード	○印	細菌検査	定価(税込)	会員料金
1	<input checked="" type="radio"/>	一般細菌数	1,980	1,600
2	<input checked="" type="radio"/>	大腸菌群(定性)	2,420	2,000
3	<input checked="" type="radio"/>	黄色ブドウ球菌(定性)	3,300	2,700
4	<input checked="" type="radio"/>	大腸菌(E.coli)(定性)	2,420	2,000

Cセット

コード	○印	細菌検査	定価(税込)	会員料金
1	<input checked="" type="radio"/>	一般細菌数	1,980	1,600
2	<input checked="" type="radio"/>	大腸菌群(定性)	2,420	2,000
3	<input type="radio"/>	黄色ブドウ球菌(定性)	3,300	2,700
4	<input type="radio"/>	大腸菌(E.coli)(定性)	2,420	2,000

Dセット

コード	○印	細菌検査	定価(税込)	会員料金
1	<input checked="" type="radio"/>	一般細菌数	1,980	1,600
2	<input type="radio"/>	大腸菌群(定性)	2,420	2,000
3	<input type="radio"/>	黄色ブドウ球菌(定性)	3,300	2,700
4	<input checked="" type="radio"/>	大腸菌(E.coli)(定性)	2,420	2,000

【注意事項】 必ずお読みください。

- 1 黒字強調項目は必ずご記入ください。
- 2 食品衛生責任者自主検査記録簿をご持参ください。
- 3 ご依頼された試験の情報及び結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。

検査する食品の食品分類(弁当、菓子など)又は品目番号を記入します。

依頼内容	検体品目				
	検体品名				
	製造年月日	20 年 月 日	消費・賞味期限	20 年 月 日	<small>※どちらか○をつけてください。</small>

品目の記載例 次の食品分類から番号を選んでください

品 目	
1	冷凍食品類
2	生食用鮮魚介類
3	鮮魚・貝類
4	魚介類加工品
5	魚介類乾燥品
6	魚肉練り製品
7	食肉製品
8	鯨肉製品
9	生食用食肉製品
10	生肉
11	牛乳・加工乳
12	乳製品・乳類加工品
13	アイスクリームおよび類似品
14	発酵乳・乳酸菌飲料
15	氷菓
16	氷雪
17	清涼飲料水
18	粉末清涼飲料
19	酒類
20	生麺
21	ゆで麺
22	乾麺
23	即席麺
24	洋生菓子
25	洋菓子(焼菓子・チョコレート類)
26	和生菓子
27	和菓子(せんべい類)
28	油菓子(ドーナツ・揚げせんべい)
29	餡類
30	弁当
31	調理パン
32	惣菜(加熱)
33	惣菜(未加熱)
34	惣菜(半製品)
35	漬物
36	生野菜
37	果物・野菜
38	果物・野菜加工品(乾燥品)
39	種子・穀類
40	カット豆腐
41	豆腐加工品
42	コンニャク類
43	たまご(液卵)
44	たまご(殻付き卵)
45	たまご(殻)
46	缶詰・瓶詰・レトルト食品
47	調味料
48	食用油脂
49	健康補助食品(サプリメント)
50	きのこ類
100	食品以外のもの
101	容器包装
102	拭取り(器具)
103	ふきん
104	環境中
105	砂
200	その他