			[~° v	トフード栄養	象成分分	<b>入析</b> 檢	<b>查依賴書</b>	この記	載要領			
太枠内の項目に必要事項	こください。						郵送の場合	合に記入しる	ます。			
			、口の中に「 <b>レ</b> 」	成績書の宛	ご依頼者様の会社名などを記入し、 成績書の宛名が別の場合は()内に カトフード栄養成分分析検				/		お渡し方法を指定します。 」を入れてください。	
	(一社)	埼玉県食	品衛生協会検査センター					受付番号			号	
	受付年月日 年 月 日 : ※ <b>太枠内</b> は記載必須事項となっております。ロにはチェックを入れて下さい。											
			ネ必須事項となっております。 ┃	□□はチェックを入れる	チェックを入れて下さい。			検体発送日 ★		年 月 日 : □ 郵送 □ 来所		
	ご依頼者 (成績書宛名)		○○○株式会社(成績書の宛名が異なる場		合)		§右 様	成績書				
	所在地		( <del>-</del> )	TEL					検体はどのような保管状態か □に「 <b>し</b> 」を入れてください。			
			成績書を送付する宛先となりますの 略さないで記入します。		FAX	47404	登録が必要です。	検体発送・ □ 常温 保管条件 □ 冷蔵				
検査成績に反映されます。			HI C'ST CHINTO	<del>-</del> 70	E-mail			体官采門	中 □ 冷蔵	□ 冷凍		
口に「し」を入れてください	٠, =				携帯(急ぎの場合) ************************************	3	.*					
ビタミン又は食物繊維の 添加の有無を記載します。	結果(	見の単位	<ul><li>✓ /100 g(ご指定がない限りこの単位です。)</li><li>□ /100 ml(比重の検査が必要になります。)</li></ul>		ロ ての他(-	一個のだりなる	(例) /	5g /	/個 、/	/50 g な		
	No				-1、こと生)	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		查項目				
	INO				特記事項(成績書に記載したいこと等) 賞味期限や抽出方法など成績書 に記載してほしい場合など。		検査項目(セット料金)を指定します。					
	1		の名称を記入 にそのまま記載されます				ロペットフ				□に「 <b>し</b> 」を入れてください。	
				のでは異くしては	<b>にしい物日</b> なこ。		・熱量(エネルギー)、水分、粗たん白質、粗脂肪、粗灰分、					
	ビタミン又は食物繊維の添加の有無 口 なし				□ ≉		粗繊維、炭水化物 ▼					
	<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。>						□ ミネラルセット  • カリウム、ナトリウム、塩素、マグネシウム、鉄、銅、マンガン、亜鉛					
	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、原材料などの情報提供をお願いします。											
	<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>						-  ロ カルシウム・リンセット					
			検査に関するご要望等	ಾತ್ರ≕ಗಳು ತಂತಿ	1 44			・カルシウム、リン				
			や抽出方法、試験法など					原則として	て1検体に対し	て1枚で発	行	
	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。						します。	ブレの最結論	事が必要か担合	ぬビタミン	D#¥	
							││ 検査項目ごとの成績書が必要な場合やビタミンD群 ││ のなどのように、それぞれの内訳も必要な場合など					
	・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。											
		<b>責書の再発</b> 担当者	行は、発行後1年以内に限り、有料   検査終了予定日	<u>料にて行います。</u> 成績書発送年月日	1		照合	成績確認	結果台帳確認	担当	木 *	
	XIII		VEW 1 1 VE I	PAIR 目 ル心干 川 日			W. I	八人小貝 ITE 部心	和木口 牧堆部	15.3		
			I I			—船ネ	 叶団法人埼玉	<u>.</u> 県食品衛		ヤンター		