

ペットフード栄養成分分析検査依頼書

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛



受付番号 _____ 号

受付年月日 _____ 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。

検体発送日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ :

ご依頼者 (成績書宛名)				ご担当者名	成績書	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 来所
				様		<input type="checkbox"/> PDFでメール	<input type="checkbox"/> その他(_____)
所在地	(〒 _____ - _____)	TEL			検体発送・ 保管条件	<input type="checkbox"/> 常温	
		携帯				<input type="checkbox"/> 冷蔵	<input type="checkbox"/> 冷凍
		FAX					
		E-mail					

結果の単位	<input type="checkbox"/> /100 g(ご指定がない限りこの単位です。)	<input type="checkbox"/> その他(一個あたりなど)
	<input type="checkbox"/> /100 ml(比重の検査が必要になります。)	

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
1			<input type="checkbox"/> ペットフード成分セット ・熱量(エネルギー)、水分、粗たん白質、粗脂肪、粗灰分、粗繊維、炭水化物 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> カルシウム・リンセット ・カルシウム、リン
	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。>			
<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>			

(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

照合	成績確認	結果台帳確認	担当