

太枠内の項目に必要事項を記入してください。

「栄養成分分析検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「**㊞**」

ご依頼者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。

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

(ビタミン・ミネラル・アミノ酸・脂肪酸 等)

受付番号 号

※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。

担当者様のお名前を記入

受付年月日 年 月 日

検体発送日 年 月 日

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)

ご担当者名

様

成績書

☒ 郵送 ☐ 来所

☐ PDFでメール

ISO書式の場合 ☐ ※

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)

検体発送・
保管条件

☐ 常温

☐ 冷蔵

☐ 冷凍

ISO書式による成績書の発行の場合、別途手数料をいただきます。

検体はどのような保管状態か
□に「**㊞**」を入れてください。

検査成績に反映されます。
□に「**㊞**」を入れてください。

☒ /100 g(ご指定がない限りこの単位です。) ☐ その他(一個あたりなど)

☐ /100 ml(比重の検査が必要になります。)

(例) /5g 、/個 、/50 g など

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	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。	賞味期限や抽出方法など成績書 に記載してほしい場合など。	☐ 一般成分セット ☐ 食物繊維入り一般成分セット ☐ 食物繊維分別一般成分セット (□重量法・□ HPLC法)
---	------------------------------	---------------------------------	---

検査項目(セット料金)を指定します。
□に「**㊞**」を入れてください。

ビタミン又は食物繊維の添加の有無 ☐ なし ☐ 有り

<その他項目の場合、以下空欄に記入してください>

<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。>
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>

その他、検査に関するご要望等
検査部位や抽出方法、試験法などを記入します。

成績書は、原則として1検体に対して1枚で発行
します。
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
は、あらかじめ申し出てください。

その他の検査項目(セット料金
以外)の検査項目を記入します。

(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。

(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				担当
-------	---------	----------	-----	----	--	--	--	----

一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター