

(様式第1号)

試験番号		受付印
☐ 菌 ☐ 成分		

(宛先)旭川食品産業支援センター長

食品試驗依賴書

令和 年 月 日

住所・連絡先	〒
	TEL: FAX:
	E-mail:
企業名等	(フリガナ)
代表者名	(フリガナ)
	担当:

(留意事項) 次の事項を承知の上、ご依頼ください。

- ・この試験は貴社の自主検査を代行するものであり、試験結果は公的な証明ではありません。（当センターは食品衛生法上の登録検査機関ではありません。）
- ・検体の返却は行いません。

次のとおり食品試験を依頼します。

※ 結果の通知方法 : ☐ FAX ☐ E-mail ☐ 郵送(送料が別途かかります)

検体 1	検体名			
	試験目的	☐ 品質管理 ☐ 賞味期限 ☐ クレーム対応 ☐ ※提出先がある場合 ☐ 成分分析 ☐ その他() (提出先)		
	保存条件	☐ 室温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍		
	試験項目	☐ 一般細菌数 ☐ 大腸菌群 ☐ 大腸菌 ☐ 黄色ブドウ球菌 ☐ 真菌 ☐ その他の細菌() ☐ 栄養成分(☐ 計算 ☐ その他(項目:))		
	主原料・添加物			
備考				

検体 2	検体名			
	試験目的	☐ 品質管理 ☐ 賞味期限 ☐ クレーム対応 ☐ 成分分析 ☐ その他()	※ 提出先がある場合 (提出先)	
	保存条件	☐ 室温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍		
	試験項目	☐ 一般細菌数 ☐ 大腸菌群 ☐ 大腸菌 ☐ 黄色ブドウ球菌 ☐ 真菌 ☐ その他の細菌() ☐ 栄養成分(☐ 計算 ☐ その他(項目:))		
	主原料・添加物			
備考				

企業名等

検体 4	検体名				
	試験目的	☐ 品質管理	☐ 賞味期限	☐ クレーム対応	※ 提出先がある場合 (提出先)
	保存条件	☐ 成分分析	☐ その他()		
		☐ 室温	☐ 冷蔵	☐ 冷凍	
	試験項目	☐ 一般細菌数 ☐ 大腸菌群 ☐ 大腸菌 ☐ 黄色ブドウ球菌 ☐ 真菌 ☐ その他の細菌() ☐ 栄養成分(☐ 計算 ☐ その他(項目:))			
	主原料・添加物				
備考					

検体 5	検体名				
	試験目的	☐ 品質管理 ☐ 成分分析	☐ 賞味期限 ☐ その他(	☐ クレーム対応)	※ 提出先がある場合 (提出先)
	保存条件	☐ 室温	☐ 冷蔵	☐ 冷凍	
	試験項目	☐ 一般細菌数 ☐ 大腸菌群 ☐ 大腸菌 ☐ 黄色ブドウ球菌 ☐ 真菌 ☐ その他の細菌() ☐ 栄養成分(☐ 計算 ☐ その他(項目:))			
	主原料・添加物				
備考					