

検査依頼書

検査分類: 食品検査

弊社記入欄

伝票No.		
内容確認	受付	報告書発行
/	/	/

下記の太枠内に必要事項をご記入後、本紙をFAXまたはメールでお送りください。

項目	必要事項	備考
ご依頼日	年 月 日	
ご依頼者名		
ご依頼者連絡先		一度ご依頼されている場合は記入不要です
報告書宛名		ご依頼者と同じ場合は記入不要です
報告書送付先		ご依頼者と同じ場合は記入不要です
報告書発送方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> PDF送付後郵送 <input type="checkbox"/> FAX送付後郵送 <input type="checkbox"/> PDFのみ(原本不要)	指定がない場合は郵送のみとします
報告書作成方法	<input type="checkbox"/> 全検体一覧(基本) <input type="checkbox"/> 1検体毎	指定がない場合は全検体一覧で作成します
検体返却希望	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	基本は返却できません
検体到着予定日	年 月 日	定休日は受付ができません 詳しくはお問い合わせください
検体送付方法	<input type="checkbox"/> ヤマト運輸 <input type="checkbox"/> 佐川急便 <input type="checkbox"/> その他	生鮮品は冷蔵または冷凍でお送りください

	検体名	検査項目(検査項目を選択してください)
1		<input type="checkbox"/> 上記検体と同様 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量) <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数(カビ 酵母) <input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> POV <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> 一般成分分析 <input type="checkbox"/> その他()
2		<input type="checkbox"/> 上記検体と同様 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量) <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数(カビ 酵母) <input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> POV <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> 一般成分分析 <input type="checkbox"/> その他()
3		<input type="checkbox"/> 上記検体と同様 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量) <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数(カビ 酵母) <input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> POV <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> 一般成分分析 <input type="checkbox"/> その他()
4		<input type="checkbox"/> 上記検体と同様 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量) <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数(カビ 酵母) <input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> POV <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> 一般成分分析 <input type="checkbox"/> その他()
5		<input type="checkbox"/> 上記検体と同様 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量) <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数(カビ 酵母) <input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> POV <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> 一般成分分析 <input type="checkbox"/> その他()
備考		

環境衛生薬品株式会社
関西学研ラボラトリー

〒619-0237

京都府相楽郡精華町光台3-6-1

TEL 0774-98-2130

FAX 0774-95-3881

メールは弊社担当者または下記までお送りください

kensa@kanyaku.co.jp