

検査受付票（お客様情報）

識別

食 品

CE業-00016

| | | | |
|-------|----------|---------|---|
| 受付年月日 | 平成 年 月 日 | 見積書 NO. | <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり(No.) |
|-------|----------|---------|---|

下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください。

| | | |
|--------------|------------|---|
| ご 依 頼 者 | フリガナ 名称 | 様 |
| | 住所 〒 | |
| 連絡担当者 | 所属 | 氏名 様 |
| | TEL : | FAX : |
| 受付時 持ち込み者 | 所属 | 氏名 様 |
| 【緊急連絡先】 | TEL; | 必ずご記入お願いします |
| 結果書表紙宛名 | フリガナ 名称 | 様 <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ |
| | 住所 〒 | |
| 結果書依頼者 | フリガナ 名称 | 様 <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ |
| | 住所 〒 | |
| 結果書送付先 | フリガナ 名称 | 様 <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ |
| | 住所 〒 | |
| 請求書宛名 | フリガナ 名称 | 様 <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input type="checkbox"/> 結果書宛名に同じ |
| | 住所 〒 | |
| 請求書送付先 | フリガナ 名称 | 様 <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input type="checkbox"/> 結果書宛名に同じ |
| | 住所 〒 | |

| | | | | |
|---------|---|---|-----------------------------|-------|
| ご依頼の目的 | 品質管理 ・ 流通販売用 ・ クレーム処理 ・ 栄養表示 ・ その他 () 規格 (冷凍食品 / かき / 牛乳 / 加工乳 / 清涼飲料水 / 器具・容器包装) | | | |
| 受付方法 | <input type="checkbox"/> 窓口 | <input type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> 回収 | 受付担当者 |
| 検査必要量 | g | | | |
| 結果報告予定日 | 平成 年 月 日 | 至急 | | |
| 報告書形式 | 1枚 | 検体ごと | | |
| 結果書のFAX | <input type="checkbox"/> 要 | <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| 返却品 | <input type="checkbox"/> 要 | <input type="checkbox"/> 不要 (検 体 ・ 容 器) | | |
| 書類の受取方法 | <input type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> 窓口 | | |

【注意事項】

- ・ 結果書発行後は成績書上の依頼者名、請求先、検体名ともに変更できません。
- ・ 至急の場合、試験料金は5割増となります。
- ・ 添付書類を作成の場合、別途料金をいただきます。
- ・ 提出された検体・容器の返却を希望される場合は受付時に申し出てください。なお、返却品を郵送する場合は着払いとさせていただきます。
- ・ 書類の受取方法を「窓口」とされた場合は、ご依頼者様へ電話により連絡いたします。
なお、予定日を過ぎても受取に來られない場合、郵送とさせていただきます。

問合せ先：財団法人 石川県予防医学協会 環境検査部

〒920-0365 金沢市神野町東115番地 TEL：076-269-2344 FAX：076-269-2391

【食品・規格検査】

| | |
|-----------|-------------------------------------|
| 検査品持込時の状態 | 室温・冷蔵・冷凍 / 密閉(あり・なし) / 外観の異常(あり・なし) |
|-----------|-------------------------------------|

| 検体名 | 検査項目 | その他結果書表示必要事項【要・不要】 |
|------|------|---|
| 検体番号 | 重量 | 製造日() 期限表示() ロット番号() その他() |
| | g | |
| 検体名 | 検査項目 | その他結果書表示必要事項【要・不要】 |
| 検体番号 | 重量 | 製造日() 期限表示() ロット番号() その他() |
| | g | |
| 検体名 | 検査項目 | その他結果書表示必要事項【要・不要】 |
| 検体番号 | 重量 | 製造日() 期限表示() ロット番号() その他() |
| | g | |
| 検体名 | 検査項目 | その他結果書表示必要事項【要・不要】 |
| 検体番号 | 重量 | 製造日() 期限表示() ロット番号() その他() |
| | g | |
| 検体名 | 検査項目 | その他結果書表示必要事項【要・不要】 |
| 検体番号 | 重量 | 製造日() 期限表示() ロット番号() その他() |
| | g | |

| | | |
|-----------|--------------------|--|
| 冷凍食品 | 無加熱摂取冷凍食品 | 細菌数、大腸菌群 |
| | 加熱後摂取冷凍食品 | 凍結直前加熱;細菌数、大腸菌群 凍結直前加熱以外;細菌数、E.Coli |
| | 生食用冷凍鮮魚介類 | 細菌数、大腸菌群、腸炎ビブリオ最確数 |
| 生食用かき規格検査 | | 細菌数、E.Coli最確数、腸炎ビブリオ最確数 |
| 牛乳成分検査 | | 細菌数、大腸菌群、酸度、比重、乳脂肪分、無脂乳固形分 |
| 加工乳成分検査 | | 細菌数、大腸菌群、酸度、無脂乳固形分 |
| 粉末清涼飲料 | | 混濁、沈殿物、ヒ素、鉛、カドミウム、スズ、大腸菌群、細菌数【乳酸菌添加を確認】 |
| 清涼飲料水成分規格 | | 混濁、沈殿物、ヒ素、鉛、カドミウム、スズ、大腸菌群 |
| 清涼飲料水 | 製造基準 清涼飲料水 | 一般細菌、大腸菌群、カドミウム、水銀、鉛、ヒ素、六価クロム、シアノ、硝酸性及び亜硝酸性窒素、銅、マンガ、塩素イオン、硬度、蒸発残留物、陰イオン界面活性剤、フェノール類、有機物等、pH、味、臭気、色度、濁度 |
| | 製造基準 ミネラルウォーター類 | 一般細菌、大腸菌群、カドミウム、水銀、セレン、鉛、、バリウム、ヒ素、六価クロム、シアノ、硝酸性及び亜硝酸性窒素、フッ素、亜鉛、銅、マンガ、有機物等、硫化物 |
| | 殺菌等を行わない場合 | 上記項目に、芽胞形成亜硫酸還元嫌気性菌、腸球菌、緑膿菌、細菌数の4項目追加 |
| | 成分規格 | 混濁、沈殿物、ヒ素、鉛、カドミウム、大腸菌群、スズ |
| | 殺菌等を行わない場合 | 上記項目に、腸球菌、緑膿菌の2項目追加 |

| |
|----|
| 備考 |
|----|