

「テイクアウト弁当」を対象とした細菌検査 支援のご案内

新型コロナウイルス感染症の影響でテイクアウト弁当の販売や検討をされている飲食店業者様に向けまして、テイクアウト弁当の細菌検査を支援させていただきます。期間限定ではございますが、厚生労働大臣登録の食品検査機関としてできる限りの料金を設定いたしました。

これから気温が高くなる季節を迎えます。この機会に食中毒予防や衛生管理の確認に是非ご利用ください。

[支 援 内 容] 調理済み弁当の細菌検査(生菌数・大腸菌・黄色ブドウ球菌の3項目)

[支 援 対 象 地 域] 石川県内の飲食店業者様

[申 込 み 方 法] 事前に電話またはメールにてお申し込みの上、当協会窓口まで直接お弁当をお持ち込みください。当協会ホームページに掲載されている受付表もご利用ください。

[検 査 料 金] 1食分につき 1,500円(消費税・結果書郵送料込)

[お 支 払 い 方 法] お持ち込み時にお支払いください。

[受 付 曜 日 ・ 時 間] 月～木曜日、土曜日の9:00～15:00(金曜日を除きます)

[実 施 期 間] 5月30日(土)15:00 お持ち込み分までとさせていただきます。

[結 果 報 告] 正式な結果書を郵送にてお返しいたします。

[そ の 他] 検査結果に関する衛生管理の確認や見直しにつきましても、ご希望により当協会の専門家にご相談に応じます。

[連 絡 先] 石川県金沢市神野町東 115 番地

一般財団法人 石川県予防医学協会 環境検査部

※受付窓口は、敷地内の正面向かって右側の建物2階です。

.....
電話番号: 076-269-2344 FAX : 076-269-2391

E-mail:kankyoku1@yobouigaku.jp

当協会ホームページ <https://yobouigaku.jp/>

厚生労働大臣登録 食品検査機関

ISO 17025 認定試験所



一般財団法人 石川県予防医学協会

環境検査部

【テイクアウト弁当 微生物検査】

2020. 5. 7-2020. 5. 28

受付年月日	2020 年 5 月 日	受付担当	
-------	--------------	------	--

ご依頼者	フリガナ					
	名称					
	住所 〒					
	所属 :	氏名 :	TEL :			
			様	FAX :		
上記ご依頼者様と異なる場合のみ	<input type="checkbox"/> 報告書宛名	名称 :	所属 :	TEL :		
	<input type="checkbox"/> 請求書宛名	住所 : 〒	氏名 :	FAX :		
	<input type="checkbox"/> 報告書送付先	名称 :	所属 :	TEL :		
	<input type="checkbox"/> 請求書送付先	住所 : 〒	氏名 :	FAX :		
	受付方法	回収	・	窓口		
	報告書形式	1 枚	・	検体ごと		
領収書	済	・	未 (報告書送付時に同封)			
請求書	不要	・	要 (報告書送付時に同封)			
書類の受取方法	郵送					

検査品名	検査項目	なまもの	その他報告書表示必要事項【要・不要】
①	生菌数 大腸菌 黄色ブドウ球菌	有 ・ 無	製造日 () ロット番号 () その他 []
②	生菌数 大腸菌 黄色ブドウ球菌	有 ・ 無	製造日 () ロット番号 () その他 []
③	生菌数 大腸菌 黄色ブドウ球菌	有 ・ 無	製造日 () ロット番号 () その他 []
④	生菌数 大腸菌 黄色ブドウ球菌	有 ・ 無	製造日 () ロット番号 () その他 []
⑤	生菌数 大腸菌 黄色ブドウ球菌	有 ・ 無	製造日 () ロット番号 () その他 []
その他			
検査料金	件 ・ ¥ , (税込)		