

微生物検査依頼書

(微)No. - -

検査依頼日 年 月 日

(食)No. - -

依頼者名				担当者			
依頼者住所							
電話番号	-	-	F A X 番号	-	-	-	-
報告書宛名							
採取場所							
検査種別	0.拭取 1.手指 2.咽頭 3.食品 4.その他() 9.異物・同定						

※依頼者名と同じ場合は記入不要

検査試料名	検査項目						検査料金
	一般生菌数	大腸菌群数	黄色ブドウ球菌				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

連絡事項	※報告書には記載されません。	合計金額	円 (税別)
------	----------------	------	--------

検査希望部位 (可食部のみ、ドリップ含など) ・検査目的・使用原材料情報・その他ご要望がございましたらご記入ください。

特記事項	F A X 報告
<input type="checkbox"/> 保存試験 : 温度()°C 合計回数 ()回 報告書作成タイミング (最終一括・毎回) <input type="checkbox"/> 報告書部数 : ()部 (一括記載・検体毎・項目毎・その他 ()) <input type="checkbox"/> 検体・容器返却 : [1.検体 2.容器 3.検体と容器 4.その他 ()] <input type="checkbox"/> 検体共有 : 01.飲水 04.成分 05.食品 09.異物・同定 11.ｸﾘﾌﾟﾄ 12.ﾚｼﾞｵﾈﾞ 13.鉱泉 99.外注 } <input type="checkbox"/> 同時報告 : 01.飲水 04.成分 05.食品 09.異物・同定 11.ｸﾘﾌﾟﾄ 12.ﾚｼﾞｵﾈﾞ 13.鉱泉 99.外注 } <input type="checkbox"/> 添付書類 : 1.結果一覧 2.コメント 3.衛生チェック 4.写真 5.請求書 6.領収書 7.その他 ()	要・不要 必ずどちらかを ○で囲って下さい。 完了確認 /

受取方法	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 検査員 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配 [常温 冷蔵 冷凍] <input type="checkbox"/> その他 ()
検査結果	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 郵便 支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金 ()

検査受付	検査完了	営業	理化学	食品	微生物	事務
/	/	/	/	/	/	/

微生物検査依頼書【記入見本】

(微)No. - -

検査依頼日 2020年 5月 29日

(食)No. - -

依頼者名	〇〇食品工業(株)	担当者	製造部 前川
依頼者住所	大阪府大阪市浪速区〇-〇-〇		
電話番号	06 - 6648 - 〇〇〇〇	FAX番号	06 - 6648 - 〇〇〇〇
報告書宛名	(株)〇〇食品 <small>※依頼者名と同じ場合は記入不要</small>		
採取場所	浪速第一工場 <small>追加の検査項目は、この空欄に記入してください。</small>		
検査種別	0.拭取 1.手指 2.咽頭 3.食品 4.その他() 9.異物(同定)		

検査試料名	検査項目						検査料金
	一般生菌数	大腸菌群数	黄色ブドウ球菌	大腸菌	セレウス	真菌数	
1 焼きおにぎり ロット№20200529_1019	○	○	○	○	○		
2 ジャンボ焼売 製造日：2020年5月1日	○	○	○	○	○	○	
3 特選 水餃子 賞味期限：2020年5月15日	○	○	○	○	○		
4							
5	検査試料名をご記入ください。 ロット番号、製造日、期限日等、報告書に記載したい記述がある場合は、ご記入ください。						
6							
7							
8							
9							
10							

連絡事項	※報告書には記載されません。	合計金額	円(税別)
------	----------------	------	-------

検査希望部位(可食部のみ、ドリップ含など)・検査目的・使用原材料情報・その他ご要望がございましたらご記入ください。

「ジャンボ焼売」は、検体量が少ないですが(100g以下)、そのまま検査をしてください。

特記事項	FAX報告
<input type="checkbox"/> 保存試験 : 温度()°C 合計回数()回 報告書作成タイミング (最終一括・毎回) <input checked="" type="checkbox"/> 報告書部数 : (1)部 (一括記載・検体毎・項目毎・その他()) <input type="checkbox"/> 検体・容器返却 : [1.検体 2.容器 3.検体と容器 4.その他()] <input type="checkbox"/> 検体共有 : 01.飲水 04.成分 05.食品 09.異物・同定 11.クワト 12.レジオネ 13.鉱泉 99.外注 } <input type="checkbox"/> 同時報告 : 01.飲水 04.成分 05.食品 09.異物・同定 11.クワト 12.レジオネ 13.鉱泉 99.外注 } <input type="checkbox"/> 添付書類 : 1.結果一覧 2.コメント 3.衛生チェック 4.写真 5.請求書 6.領収書 7.その他() }	要・不要 必ずどちらかを ○で囲って下さい。 完了確認 /

受取方法	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 検査員 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配 [常温 冷蔵 冷凍] <input type="checkbox"/> その他()
------	---

不明な点等ございましたら弊社営業担当又は該当する検査部までお問い合わせください。

微生物検査依頼書【記入見本】

(微)No. - -

検査依頼日 2020年 5月 29日

(食)No. - -

依頼者名	〇〇食品工業(株)	担当者	製造部 前川
依頼者住所	大阪府大阪市浪速区〇-〇-〇		
電話番号	06 - 6648 - 〇〇〇〇	FAX番号	06 - 6648 - 〇〇〇〇
報告書宛名	(株)〇〇食品		
採取場所	浪速第一工場		
検査種別	0.拭取 1.手指 2.咽頭 3.食品 4.その他() 9.異物(可定)		

※依頼者名と同じ場合は記入不要
追加の検査項目は、この空欄に記入してください。

検査試料名	検査項目						検査料金
	一般生菌数	大腸菌群数	黄色ブドウ球菌	大腸菌	セレウス	真菌数	
1 特選 水餃子 ロットNo.20200529_1019							
2 ジャンボ焼売 ロットNo.20200529_1020							
3							
4 初発	○	○	○	○	○	○	
5 10°C保存 24時間後	○	○	○				
6 10°C保存 48時間後	○	○	○				
7 10°C保存 72時間後	○	○	○				
8							
9 保存条件【保存温度、保存時間】をご記入ください。							
10							

検査試料名をご記入ください。
ロット番号、製造日、期限日等、報告書に記載したい記述がある場合は、ご記入ください。

ご希望の検査項目に○印を入れてください。

連絡事項	※報告書には記載されません。	合計金額	円(税別)
------	----------------	------	-------

検査希望部位(可食部のみ、ドリップ含など)・検査目的・使用原材料情報・その他ご要望がございましたらご記入ください。

賞味期限を2日間(48時間)で検討しています。

特記事項	FAX報告
<input checked="" type="checkbox"/> 保存試験 : 温度(10)°C 合計回数(4)回 報告書作成タイミング〔最終一括・(毎回)〕 <input checked="" type="checkbox"/> 報告書部数 : (1)部 〔一括記載・検体毎・項目毎・その他(各検体各時間毎)〕 <input type="checkbox"/> 検体・容器返却 : 〔1.検体 2.容器 3.検体と容器 4.その他()〕 <input type="checkbox"/> 検体共有 : 01.飲水 04.成分 05.食品 09.異物・同定 11.クリプト 12.レジオネラ 13.鉱泉 99.外注 <input type="checkbox"/> 同時報告 : 01.飲水 04.成分 05.食品 09.異物・同定 11.クリプト 12.レジオネラ 13.鉱泉 99.外注 <input type="checkbox"/> 添付書類 : 1.結果一覧 2.コメント 3.衛生チェック 4.写真 5.請求書 6.領収書 7.その他()	要・不要 必ずどちらかを ○で囲って下さい。 完了確認 /

受取方法	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 検査員 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配 [常温 冷蔵 冷凍] <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

不明な点等ございましたら弊社営業担当又は該当する検査部までお問い合わせください。