

検査受付票（お客様情報）

識別 食 品

CE業 00014
第2版

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"/> 依頼者と同じ
		住所 〒	
結果書依頼者	フリガナ	名称	様 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ
		住所 〒	
結果書送付先	フリガナ	名称	様 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ
		住所 〒	
請求書宛名	フリガナ	名称	様 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 結果書宛名と同じ
		住所 〒	
請求書送付先	フリガナ	名称	様 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 結果書宛名と同じ
		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	窓 口	宅 配	回 収
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	要	不要	
返却品	要	不要 (検 体 ・ 容 器)	
書類の受取方法	郵 送	窓 口	持 参

【注意事項】

- ・ 結果書発行後は依頼者名、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お申し出ください。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来られない場合、郵送とさせていただきます。

問合せ先：一般財団法人 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・日持ち検査】

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									
その他 結果書 表示事項 [要・不要]	製造日 ()		その他 ()						
	期限表示 ()								
	ロット番号 ()								
検査部位	指定なし		指定 ()						
保存温度	室温								
	常温								
	冷凍	4	10	15	20	25	30	35	その他

検査に時間指定がある場合は、恒温器を確認すること。

 持込時、要確認

検査日	検査項目		
1回目	- 汚染指標菌 - 生菌数・大腸菌 E. coli・大腸菌群 真菌(カビ・酵母)・乳酸菌・耐熱性菌 その他()	- 食中毒菌 - 病原性大腸菌・腸管出血性大腸菌(O157) 黄色ブドウ球菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ セレウス菌・カンピロバクター	
検体番号	重量	g	
検査日	検査項目		
2回目	- 汚染指標菌 - 生菌数・大腸菌 E. coli・大腸菌群 真菌(カビ・酵母)・乳酸菌・耐熱性菌 その他()	- 食中毒菌 - 病原性大腸菌・腸管出血性大腸菌(O157) 黄色ブドウ球菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ セレウス菌・カンピロバクター	
検体番号	重量	g	

検査日	検査項目	重量	検査日	検査項目	重量
3回目以降	1回目と同じ			1回目と同じ	
検体番号	2回目と同じ	g	検体番号	2回目と同じ	g
検査日	検査項目	重量	検査日	検査項目	重量
	1回目と同じ			1回目と同じ	
検体番号	2回目と同じ	g	検体番号	2回目と同じ	g
検査日	検査項目	重量	検査日	検査項目	重量
	1回目と同じ			1回目と同じ	
検体番号	2回目と同じ	g	検体番号	2回目と同じ	g
検査日	検査項目	重量	検査日	検査項目	重量
	1回目と同じ			1回目と同じ	
検体番号	2回目と同じ	g	検体番号	2回目と同じ	g

備考
