

ご依頼者様情報を記入してください。  
検査結果の報告はメールになるため、アドレスも必ず記入してください。

報告書に記載される情報です。  
検体名を記入してください。  
特記事項の記入は任意です。報告書に記載したい情報（製造日、ロットNo.、賞味期限など）を記入してください。

### 理化学検査 依頼書 記入例

※本枠内は、必ずご記入ください！

発送日 2023年9月1日 発送方法  宅配便  郵便  その他 ( ) 発送温度  冷蔵  冷凍  常温

#### ■ご依頼者様情報

会社名	株式会社 スズカ未来	部署名	マイラボ食品検査センター
役職名		担当者名	鈴鹿 太郎
所在地	〒513-0836 三重県鈴鹿市国府町7756-5		
TEL	059-379-0077	FAX	059-367-7610
E-mail	mylabo@suzukamirai.jp		

■成績書宛名 (成績書に記載する宛名がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。)

■依頼内容 (特記事項は、成績書記載が必要な場合にご記入ください。)

検体名	特記事項	検査部位
焼き肉弁当	製造日:2023.08.29	<input type="checkbox"/> 全て混合 <input type="checkbox"/> 個体部のみ(液体除く) <input type="checkbox"/> 皮除く <input type="checkbox"/> 骨除く <input type="checkbox"/> 殻除く <input checked="" type="checkbox"/> 付属物除く (漬物は除く)
検査項目	<input checked="" type="checkbox"/> 栄養成分分析セット① <input type="checkbox"/> アルコール <input type="checkbox"/> 亜硝酸根 <input type="checkbox"/> 二酸化硫黄 <input type="checkbox"/> 栄養成分分析セット② <input type="checkbox"/> 比重 <input type="checkbox"/> ビタミンA <input type="checkbox"/> カリウム <input type="checkbox"/> 酸価(AV) <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> ビタミンC <input type="checkbox"/> カルシウム <input type="checkbox"/> 過酸化化物価(POV) <input type="checkbox"/> pH値 <input type="checkbox"/> ビタミンE <input type="checkbox"/> マグネシウム その他	アレルギー検査 ELISA法(2種キット) <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 甲殻類 その他のアレルギー項目・検査方法 ヒスタミン <input type="checkbox"/> 酵素法 <input type="checkbox"/> 蛍光光度法 残留農薬検査 <input type="checkbox"/> TAC250 <input type="checkbox"/> TAC200
骨まで食べられる さばの味噌煮	製造日:2023.08.09 賞味期限:2023.09.09	<input checked="" type="checkbox"/> 全て混合 <input type="checkbox"/> 個体部のみ(液体除く) <input type="checkbox"/> 皮除く <input type="checkbox"/> 骨除く <input type="checkbox"/> 殻除く <input type="checkbox"/> 付属物除く ( )
検査項目	<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ <input type="checkbox"/> アルコール <input type="checkbox"/> 亜硝酸根 <input type="checkbox"/> 二酸化硫黄 <input type="checkbox"/> 栄養成分分析セット① <input type="checkbox"/> 比重 <input type="checkbox"/> ビタミンA <input type="checkbox"/> カリウム <input checked="" type="checkbox"/> 栄養成分分析セット② <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> ビタミンC <input checked="" type="checkbox"/> カルシウム <input type="checkbox"/> 酸価(AV) <input type="checkbox"/> pH値 <input type="checkbox"/> ビタミンE <input type="checkbox"/> マグネシウム その他 ビタミンD	アレルギー検査 ELISA法(2種キット) <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 甲殻類 その他のアレルギー項目・検査方法 ヒスタミン <input type="checkbox"/> 酵素法 <input type="checkbox"/> 蛍光光度法 残留農薬検査 <input type="checkbox"/> TAC250 <input type="checkbox"/> TAC200
米粉で作ったやさしい餃子	Lot.20230804	<input type="checkbox"/> 全て混合 <input type="checkbox"/> 個体部のみ(液体除く) <input type="checkbox"/> 皮除く <input type="checkbox"/> 骨除く <input type="checkbox"/> 殻除く <input checked="" type="checkbox"/> 付属物除く (添付のタレは除く)
検査項目	<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ <input type="checkbox"/> アルコール <input type="checkbox"/> 亜硝酸根 <input type="checkbox"/> 二酸化硫黄 <input type="checkbox"/> 栄養成分分析セット① <input type="checkbox"/> 比重 <input type="checkbox"/> ビタミンA <input type="checkbox"/> カリウム <input type="checkbox"/> 栄養成分分析セット② <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> ビタミンC <input type="checkbox"/> カルシウム <input type="checkbox"/> 酸価(AV) <input type="checkbox"/> pH値 <input type="checkbox"/> ビタミンE <input type="checkbox"/> マグネシウム その他	アレルギー検査 ELISA法(2種キット) <input type="checkbox"/> 卵 <input checked="" type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 甲殻類 その他のアレルギー項目・検査方法 残留農薬検査 <input type="checkbox"/> TAC250 <input type="checkbox"/> TAC200 豚肉、牛肉、鶏肉(PCR法)

#### <セット項目内容>

栄養成分分析セット① エネルギー(熱量)、たんぱく質、脂質、炭水化物、食塩相当量、ナトリウム、水分、灰分  
栄養成分分析セット② エネルギー(熱量)、たんぱく質、脂質、炭水化物、食塩相当量、ナトリウム、水分、灰分、糖質、食物繊維  
※栄養成分分析セット②は、ブロッカー法、ブロッカー変法、酵素-HPLC法の3種類ございます。

■連絡事項 検査部位に指定がある場合や、規格試験をご希望の場合はご記入ください。請求先がご依頼者様と異なる場合はご相談ください。

〒513-0836 三重県鈴鹿市国府町7756番地5 TEL:059-379-0077 FAX:059-367-7610 e-mail: mylabo@suzukamirai.jp
--

受付日 年 月 日 保管温度  冷蔵  冷凍  常温 搬入方法  宅配  郵便  持込  回収 受付者 印

SZB15-1-2-1

検査部位の確認です。  
容器内に液体が入っている場合は、液体を含むか除くかをご選択ください。  
骨や皮、種などの可食部以外や、付属物を除いて検査をご希望の場合は、その旨ご記入ください。

それら全て混合しての検査をご希望の場合は、「全て混合」をご選択ください。

ご希望の検査項目へチェックを入れてください。  
ご希望の項目がない場合は、事前にお問い合わせの上で「その他」へご記入をお願いします。

連絡事項の記入は任意です。  
ご希望の納期、検査方法の指定などあれば記入してください。

検査依頼書の準備が整いましたら、検体と検査依頼書を同封していただき、ご発送をお願い致します。