

理化学検査依頼書 記入例

理化学検査 依頼書

※本様内は、必ずご記入ください！

① 発送日 2024年7月22日 輸送方法 宅配便 郵便 その他 () 輸送温度 冷蔵 冷凍 常温

■ご依頼者様情報

② 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 |
|--------------|--|---|
| ④ プリン | 製造日:2024.07.21 | <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"/> 鶏除く <input type="checkbox"/> 付属物除く () |
| ⑥ 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"/> カウム <input type="checkbox"/> 酸値(AV) <input type="checkbox"/> 水分活性 <input type="checkbox"/> ビタミンC <input type="checkbox"/> カシウム <input type="checkbox"/> 過酸化脂質(POV) <input type="checkbox"/> pH値 <input type="checkbox"/> ビタミンE <input type="checkbox"/> マネシウム その他 | アレルギー検査 ELISA法(種別別) <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> くるみ <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 甲殻類(及び加工) その他のアレルギー項目・検査方法 |
| 2 | <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"/> カシウム <input type="checkbox"/> 酸値(AV) <input type="checkbox"/> pH値 <input type="checkbox"/> ビタミンE <input type="checkbox"/> マネシウム その他 | <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"/> 鶏除く <input type="checkbox"/> 付属物除く () |
| 3 | <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"/> カシウム <input type="checkbox"/> 酸値(AV) <input type="checkbox"/> pH値 <input type="checkbox"/> ビタミンE <input type="checkbox"/> マネシウム その他 | <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"/> 鶏除く <input type="checkbox"/> 付属物除く () |

＜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、ブラスキー法、ブラスキー変法、酵素-HPLC法の3種類ございます。

■連絡事項 検査方法に指定がある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。

⑦ **株式会社 スズカ未来** マイラボ食品検査センター
 〒513-0836 三重県鈴鹿市国府町7756番地5
 TEL:0120-030-191 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 輸入方法 宅配 郵便 持込 回収 受付者 印
 2024-02-01

- ① 発送日(お持ち込み日)、輸送方法、輸送温度をご記入ください。
- ② ご依頼者様の情報を記入してください。検査結果はメールにて報告されるため、E-mail欄は必ず記入してください。FAX欄は任意です。
- ③ 検査成績書のあて名がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。ご依頼者様と同様の場合は空欄で問題ありません。
- ④ 検査成績書に記載される情報です。検体名は正しく記入してください。検査成績書発行後は変更できません。特記事項は検査成績書に記載したい情報がある場合(製造日、ロットNo.、期限日等)はご記入ください。特記事項は任意です。
- ⑤ 検査部位の確認です。個体と液体の混合物や、骨、皮、種、付属物等がある場合、それらを除いて検査をご希望の場合はその旨ご選択ください。内容物は全て混合して検査をご希望の場合は「全て混合」をご選択ください。
- ⑥ 検査項目をご指定ください。ご希望の検査項目がない場合は「その他」へ記入してください。※ご希望の項目によっては受託不可の場合もございますので、事前にお問い合わせください。
- ⑦ 検査方法に指定がある場合等、その他伝達事項がある場合はこちらにご記入ください。

検査依頼書の準備が整いましたら、事前にメールもしくはFAXにてご送付ください。
検体送付時は検査依頼書を同封していただき、ご発送をお願いいたします。
 ※お急ぎの場合はご依頼前にご相談ください。検査項目によっては至急対応できない場合もございます。
 また、至急対応時は追加料金が発生します。