

保存検査見本

微生物検査依頼書

検査品受付日

御社記入欄

記入日

20●●年 ●月 ●日

ご依頼者名	《御社名、工場名など》⇒ 検査報告書の宛名 とさせていただきます。 ○○株式会社 ◆◆工場	
	《部署名など》 品質管理課	《担当者名》 ○○ □□
報告書宛名	※ご依頼者と異なる宛名で報告書を発行する場合にのみ、ご記入ください。 報告書の宛名をご依頼者名と異なる場合はご記入ください。	
ご住所	〒 111 - 1234 ○○県 ××市 △△町 1234 発送先が異なる場合は、「備考」へ住所、担当者名、TEL番号などをご記入下さい。	
TEL	000 - 111 - 2222	
FAX	000 - 111 - 3333	
検査品到着予定日		2016年 9月 2日

検査の種類 <small>※該当検査にチェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 製品検査 <input checked="" type="checkbox"/> 製品保存試験〔保存温度: <input type="checkbox"/> 10℃ <input type="checkbox"/> 25℃ <input type="checkbox"/> その他()℃〕	
	<input type="checkbox"/> 拭き取り検査 <input type="checkbox"/> 食品の腐敗変敗試験 <input type="checkbox"/> 菌種同定 <input type="checkbox"/> 培地培養カウント <input type="checkbox"/> その他()	

検査品名	検査依頼事項・内容 (検査方法の指定など、御依頼内容を詳細にご記入ください)
No.1 木綿豆腐	一般生菌数・大腸菌群・黄色ブドウ球菌・セレウス菌 保存温度「10℃」「25℃」「その他」のいずれかにチェックしてください。「その他」の場合は温度もご記入ください。
No.2 報告書に記載する検査品の名称をご記入ください。	1日後(9/2)、4日後(9/5)、7日後(9/8) の計3回
No.4	検査項目、保存期間(検査日)をご記入ください。食品衛生法の規格基準など、検査方法に指定がある場合は、規格基準名や検査方法をご記入ください。
No.5	

備考	報告書への特記事項、検査に関する要望・条件等がありましたら、記載してください。 製造日: 2016.9.1 冷蔵便で送付します。
----	---

※必要な場合は□にチェックを入れて下さい

検査品別報告書発行	ご希望がない場合は結果が報告書に検査品となりませ	<input type="checkbox"/> 希望	検査品返却	食品の腐敗変敗試験・菌種同定以外の検査の場合、別途返却送料をいただきます	<input type="checkbox"/> 希望
-----------	--------------------------	-----------------------------	-------	--------------------------------------	-----------------------------

●弊社記入欄

営業所受付日	日 日	営業所
報告書	検査品名以外で報告書へ記載を希望する情報があればご記入ください。 ☑製造日、賞味期限日等 その他、検査に関する要望などもご記入ください。	
送料	※保存検査の場合は、事前に検査日程を確認させていただくため、検査品の送付条件(「冷凍」「冷蔵」「常温」)もご記入ください。	
備考	料金	年 月 日

□願 □営 □凍 □蔵 □常 □持 □転 (環・科・西)

承認者印	承認者印