

栄養分析検査依頼書 No.1

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ 株式会社
 キュー・アンド・シー事業部
kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

【検査検体は検査箇所部200g以上必要となります】

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

依頼会社名		ご担当者		年	月	日
連絡先	住所 〒	検査目的		<input type="checkbox"/> 自主検査	<input type="checkbox"/> 提出用	<input type="checkbox"/> クレーム
	TEL	検査速報		<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 必要なし	
	FAX					
報告書宛名 (※ ご依頼者と異なる場合にご記入ください)						
検体受付方法		<input type="checkbox"/> 郵送	郵送到着日	AM着	<input type="checkbox"/> 持ち込み	持込予定日
			/		/	時頃

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.1		
製造年月日 ※報告書記載	年 月 日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限
		※報告書記載	
検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部	
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く	
<input type="checkbox"/> その他【		】	
検査項目			
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)			
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り
		<input type="checkbox"/> 【	
		】g当り	

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.2		
製造年月日 ※報告書記載	年 月 日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限
		※報告書記載	
検査箇所		<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所	
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部	
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く	
<input type="checkbox"/> その他【		】	
検査項目			
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)			
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り
		<input type="checkbox"/> 【	
		】g当り	

その他 特記事項やご要望などご記入ください (ご請求先が異なる場合は、こちらに記載願います)

ご質問等ございましたら、お気軽にお問い合わせください

【検体送付先】
 エア・ウォーター・ラボアンドフーズ 株式会社
 キュー・アンド・シー事業部
 〒062-0052 札幌市豊平区月寒東2条16丁目1-7
 TEL(011)850-2530 FAX(011)850-2535

※弊社記入欄

栄	受付日	°C		連絡票		報告書			
---	-----	----	--	-----	--	-----	--	--	--

栄養分析検査依頼書 No.2

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします

【検査検体は検査箇所部200g以上必要となります】

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ ㈱ キュー・アンド・シー事業部

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.3						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り		<input type="checkbox"/> 100ml当り		<input type="checkbox"/> 【 】g当り	

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.4						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り		<input type="checkbox"/> 100ml当り		<input type="checkbox"/> 【 】g当り	

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.5						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り		<input type="checkbox"/> 100ml当り		<input type="checkbox"/> 【 】g当り	

栄養分析検査依頼書 No.3

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします

【検査検体は検査箇所部200g以上必要となります】

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ ㈱ キュー・アンド・シー事業部

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.6						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り	<input type="checkbox"/> 【 】g当り			

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.7						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り	<input type="checkbox"/> 【 】g当り			

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.8						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り	<input type="checkbox"/> 【 】g当り			

栄養分析検査依頼書 No.4

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします

【検査検体は検査箇所部200g以上必要となります】

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ ㈱ キュー・アンド・シー事業部

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.9						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り	<input type="checkbox"/> 【 】g当り			

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.10						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り	<input type="checkbox"/> 【 】g当り			

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.11						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査箇所				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査箇所			
<input type="checkbox"/> 全量		<input type="checkbox"/> 骨・皮を除く可食部		<input type="checkbox"/> 付属品(調味料・薬味等)を除く			
<input type="checkbox"/> 水分(調味液・汁)を除く		<input type="checkbox"/> その他【 】					
検査項目							
<input type="checkbox"/> 栄養分析基本セット(熱量・炭水化物・たんぱく質・脂質・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
原材料 (使用量の多いものから順にご記入ください。)							
表記単位		<input type="checkbox"/> 100g当り	<input type="checkbox"/> 100ml当り	<input type="checkbox"/> 【 】g当り			