

検査依頼書(記入例)

		依頼日 22 年 5 月 10日	
依頼会社名	(株)キュー・アンド・シー	依頼担当者名	白井
連絡先	TEL 011-786-8300	検査目的	<input checked="" type="checkbox"/> 自主検査 <input type="checkbox"/> 提出用 <input type="checkbox"/> クレーム
	FAX 011-786-8266	検査結果	<input type="checkbox"/> TEL <input checked="" type="checkbox"/> FAX

※太枠内をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

消費か
賞味に○を

No.	試料名	製造年月日	消費/賞味期限	記載事項、備考
1	ポタンエビ			微生物のみ
2	プリン			微生物のみ
3	カニ弁当	22.5.10	22.5.11	①の保存条件
4	イクラ弁当	22.5.10	22.5.11	②の保存条件
5				条件が異なる場合は備考に記入
6				
7				
8				
9				
10				

<input checked="" type="checkbox"/> 微生物検査(当日検査のみ)	<input type="checkbox"/> 栄養分析
<input checked="" type="checkbox"/> 微生物検査(保存試験)	<input type="checkbox"/> 水質検査
<input type="checkbox"/> 異物検査	<input type="checkbox"/> その他
初発検査がある場合は○	
保存条件	検査日
初発 (製造0日後、0時間後)	5/10
① 10 °C 3日後	5/13
10 °C 5日後	5/15
② 初発	検査日も記入下さい
25 °C 24時間後	
25 °C 36時間後	
°C 後	
°C 後	/
°C 後	/
°C 後	/
その他 特記事項やご要望など	

検査項目	検査項目
<input checked="" type="checkbox"/> 一般生菌数	7項目 (水分・蛋白質・脂質・炭水化物・灰分・エネルギー・ナトリウム)
<input checked="" type="checkbox"/> 大腸菌群	
<input checked="" type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌	6項目 (水分・蛋白質・脂質・炭水化物・灰分・エネルギー)
<input type="checkbox"/> サルモネラ	
<input type="checkbox"/> 病原性大腸菌O-157	<input type="checkbox"/> 酸価・過酸化物価
<input type="checkbox"/> 大腸菌	<input type="checkbox"/> 水分活性
<input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ	<input type="checkbox"/> 水質検査(11項目)
<input checked="" type="checkbox"/> セレウス菌	<input type="checkbox"/> 水質検査(26項目)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

他の項目を
検査する場合は
こちらに記入下さ

株式会社 キュー・アンド・シー
【分析室】
〒065-0026札幌市東区北26条東22丁目6-7