

※この個人情報等は検査の目的以外には利用いたしません。  
 ※結果書は依頼書通りに作成しますので、白抜欄のみへ正確にご記入願います。  
 ※依頼書控えが必要な方はお手数ですが事前にごコピーをお取りください。

**依頼書 記入例**  
 こちらを参考に、ご記入・チェック(✓)下さい

島根県環境保健公社 宛 **食品検査依頼書** 保存試験

〇〇年 〇〇月 〇〇日

依頼者 (〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 )  
 住所(所在地) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇  
 フリガナ ●●●カシガイシャ  
 氏名(事業所名) ●●●株式会社  
 連絡先(ご担当) 〇〇 (TEL) 〇〇〇〇〇〇〇〇 (FAX) 〇〇〇〇〇〇〇〇 部門: 理 細

契約・見積書 有 (No. ) 無 検査料金 ¥ (振込・領収・一括) (税別) (+採取料) 非課税

|         |   |         |   |
|---------|---|---------|---|
| 成績書について | 記載する住所・名前: <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)<br>〒△△△-△△△△<br>△△県△△市△△町△△△<br>●●●株式会社 ▲▲支所 | 請求書について | 記載する住所・名前: <input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)<br>〒 |
|         | 送付先の住所・名前: <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)<br>〒<br>同上                                   |         | 送付先の住所・名前: <input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり (ご記入下さい)<br>〒 |

結果書受領方法: 窓口 郵送 結果連絡: 不要 必要 ( FAX TEL ) 検査物・容器返却: 必要 不要

| No. | 試験品の名称         |             | 保存温度               | 検査項目               | 保存開始日<br>保存終了日(検査日) | 帳・対<br>区・目 | グループ<br>備考 |
|-----|----------------|-------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|------------|
| 記入例 | シュークリーム        |             | 10 °C              | 一般生菌数、大腸菌群、黄色ブドウ球菌 |                     |            | [ ]        |
|     | 常温<br>冷蔵<br>冷凍 | 保存期間<br>3日後 | 製造年月日<br>2019/3/25 |                    |                     |            | [ ]        |
| ①   | シュークリーム(初発)    |             | — °C               | 一般生菌数、大腸菌群、黄色ブドウ球菌 |                     |            | [ ]        |
|     | 常温<br>冷蔵<br>冷凍 | 保存期間<br>—   | 製造年月日<br>—         |                    |                     |            | [ ]        |
| ②   | シュークリーム        |             | 10 °C              | 一般生菌数、官能検査         |                     |            | [ ]        |
|     | 常温<br>冷蔵<br>冷凍 | 保存期間<br>2日後 | 製造年月日<br>2019/3/25 |                    |                     |            | [ ]        |
| ③   | シュークリーム        |             | 10 °C              | 一般生菌数、官能検査         |                     |            | [ ]        |
|     | 常温<br>冷蔵<br>冷凍 | 保存期間<br>4日後 | 製造年月日<br>2019/3/25 |                    |                     |            | [ ]        |
| ④   |                |             | °C                 |                    |                     |            | [ ]        |
|     | 常温<br>冷蔵<br>冷凍 | 保存期間        | 製造年月日              |                    |                     |            | [ ]        |
| ⑤   |                |             | °C                 |                    |                     |            | [ ]        |
|     | 常温<br>冷蔵<br>冷凍 | 保存期間        | 製造年月日              |                    |                     |            | [ ]        |

(成績書に希望される事項があればこちらにご記入下さい)

(当社使用欄) 対象 一般 清 練 鮮 社 包 冷 海 ミ 乳 他 常温 冷蔵 冷凍( °C) 収集 宅配 持込

01 02 03 04 05 07 08 09 11 13 99 【帳票】初発:帳1 保存後:帳8 【グループ】大腸菌群セット:B11 大腸菌セット:B12