

※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。

※ **網掛け欄** 以外へご記入、該当箇所には☑をお願いします

※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。

島根県環境保健公社 宛		食品検査依頼書		食品全般													
〇〇年〇〇月〇〇日				依頼書 記入例 こちらを参考に、ご記入・チェック(☑)下さい													
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 ●●●カブシカイシャ		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: <input type="checkbox"/> 理 <input type="checkbox"/> 細															
契約・見積書 <input type="checkbox"/> 有 (No.) <input type="checkbox"/> 無		検査料金 ¥ (税込) (振込・領収・一括)		(+採取料) <input type="checkbox"/> 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)		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)														
	〒△△△△-△△△△ △△県△△市△△町△△△△ ●●●株式会社 ▲▲支所		〒 〒														
請求書について	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)		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)														
	〒 同上		〒														
検査区分・目的	<input checked="" type="checkbox"/> 微生物検査 [06・551] <input type="checkbox"/> 自主検査・品質管理 <input type="checkbox"/> 納品先提出				帳票 1												
	<input type="checkbox"/> 規格適合検査 [理01・506][微01・551]				帳票 乳:1 他:2												
	<input type="checkbox"/> 乳・乳製品規格 <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター <input type="checkbox"/> 清涼飲料水・粉末清涼飲料水 <input type="checkbox"/> 器具・容器包装				グミ④:23 ミ⑤:25												
	<input checked="" type="checkbox"/> 栄養等成分検査				帳票 1 対象 1												
	<input checked="" type="checkbox"/> 成分表示(商品への表示を行う) [11・504] <input type="checkbox"/> 成分調査・研究(商品への表示を行わない) [13・504]				セット① グ3 備7 セット② グ4 備7												
<input type="checkbox"/> 理化学検査				帳票 3													
<input type="checkbox"/> 食品添加物 [20・501] <input type="checkbox"/> 有害金属類 [21・502] <input type="checkbox"/> 汚染物質・有害物質 [01・503] <input type="checkbox"/> 残留農薬 [04・500] <input type="checkbox"/> 動物用医薬品 [04・509]				[残農個別2 残農一斉19													
<input type="checkbox"/> 上記以外の検査 ()																	
結果書受領方法: <input type="checkbox"/> 窓口 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送		結果連絡: <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL)		検査物・容器返却: <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要													
No.	試験品の名称	検査項目		帳・対 区・目	グループ 備考												
①	ポテトサラダ	栄養セット① (エネルギー、タンパク質、脂質、炭水化物、食塩相当量、水分、灰分、ナトリウム)		.	[]												
②	野菜サラダ	一般生菌数、栄養セット①		.	[]												
③				.	[]												
④				.	[]												
⑤				.	[]												
(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 ミ除<	練り	鮮	牡蠣	農薬 農産物	包	冷凍	海	農薬 畜産物	ミ	乳	他	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 (°C) <input type="checkbox"/> 収集 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 持込	
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	13	99		

◆公益財団法人島根県環境保健公社 環境事業推進課

〒690-0012 島根県松江市古志原一丁目4番6号 TEL: 0852-24-0207/FAX : 0852-55-4525 E-mail: kankyo-kanri@kanhokou.or.jp