

試験検査依頼書《微生物試験用》		整理番号	<input type="text"/>
		受付日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

㈱つば食品評価センターが定める分析試験等業務約款(第1版)に同意し、試験検査を依頼します。
 下記注意事項についてご確認の上、大枠内をご記入ください。

ご依頼者	会社名 <input type="text"/> ○○○○株式会社	検体発送日など <input checked="" type="checkbox"/> 宅配・ <input type="checkbox"/> 持込 その他()
	所属部署 <input type="text"/> 品質保証部	ご担当者 <input type="text"/> つくば 太郎
	メールアドレス <input type="text"/> tsukuba@○○.co.jp	報告希望日 <input type="checkbox"/> 至急・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> ○○年 ○月 ○日 ※ 至急の場合、割増料金となる場合があります。
	住所 <input type="text"/> 〒 000-0000 <input type="text"/> 茨城県○○市…………	TEL <input type="text"/> 029-○○○-○○○○ FAX <input type="text"/> 029-○○○-○○○○
成績書に記載する宛名(会社名)、送付先、請求先が依頼者と異なる場合、下記にご記入ください。		
送付先	成績書宛名	成績書速報 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> FAX 希望 <input type="checkbox"/> メール 希望
	会社名	(※社記入欄)
	所属部署	(※社記入欄)
請求先	住所	検体予定日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	TEL	FAX
	会社名	FAX
試験項目	[セット項目] <input type="checkbox"/> 衛生試験セット1 : 《生菌数(細菌数)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、大腸菌群(定性/定量)、E.coli(定性)》 <input checked="" type="checkbox"/> 衛生試験セット2 : 《生菌数(細菌数)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、大腸菌群(定性)》 <input type="checkbox"/> 衛生試験セット3 : 《生菌数(細菌数)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、E.coli(定性)》 <input type="checkbox"/> 衛生試験セット4 : 《生菌数(細菌数)、乳酸菌群(定性/定量)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、大腸菌群(定性/定量)、E.coli(定性)》 <input type="checkbox"/> 衛生試験セット5 : 《生菌数(細菌数)、乳酸菌群(定性/定量)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、大腸菌群(定性/定量)》 <input type="checkbox"/> 衛生試験セット6 : 《生菌数(細菌数)、乳酸菌群(定性/定量)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、E.coli(定性)》 <input type="checkbox"/> 衛生試験セット7 : 《生菌数(細菌数)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、腸管出血性大腸菌》 <input type="checkbox"/> 衛生試験セット8 : 《生菌数(細菌数)、サルモネラ属菌、黄色ブドウ球菌、腸管出血性大腸菌、カンピロバクター、クロストリジウム属菌》	大腸菌群、乳酸菌群については、必ず、定性または定量のいずれかを選択してください。
	[単品試験項目] <input type="checkbox"/> 生菌数(細菌数) <input type="checkbox"/> 大腸菌群(定性) <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 <input type="checkbox"/> カンピロバクター <input checked="" type="checkbox"/> 耐熱性菌数 (加熱条件: 63℃ 30分) <input type="checkbox"/> 乳酸菌群(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌群(定量) <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 嫌気性菌数 <input type="checkbox"/> リステリア・モノシイトゲネス <input type="checkbox"/> 乳酸菌群(定量) <input type="checkbox"/> E.coli(定性) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 菌同定 : 《属/種》 <input type="checkbox"/> 真菌数(カビ/酵母) <input type="checkbox"/> E.coli(MPN法) <input type="checkbox"/> クロストリジウム属菌 <input type="checkbox"/> エルシニア <input type="checkbox"/> カビ菌同定	耐熱性菌数 加熱条件 ご希望の条件をご記入ください。
検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します) 付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します) 上記一覧にない項目 (例:製造者・賞味期限・製造日など) (例:製造者・賞味期限・製造日など) 保存試験の場合は次頁にご記入ください		
検体1	ロースハム	賞味期限: 2015年○月○日
	其他のご要望等	

該当する□をマウスで選択してチェックを入れてください。

成績書に記載する宛名(会社名)、送付先、請求先が依頼者と異なる場合、ご記入ください。

1) 左記の該当する試験項目の□に、チェックを入れてください。
 2) 大腸菌群、乳酸菌群の(定性、定量)の部分について必要な項目を残し、不要な項目を削除してください。PDF版の場合は、いずれかに○をつけてください。例 大腸菌群の定性試験が必要な場合
 《一般生菌数、サルモネラ、黄色ブドウ球菌、大腸菌群(定性/定量)》
 ↓
 《一般生菌数、サルモネラ、黄色ブドウ球菌、大腸菌群(定性)》

3) 耐熱性菌数 加熱条件
 ご希望の条件をご記入ください。
 4) 菌同定(属/種)
 必要な項目を残し、不要な項目を削除してください。PDF版の場合は、いずれかに○をつけてください。例 属までの同定を希望の場合
 (属/種)
 ↓
 (属)

[注意事項] [お問合せ・送付先]
 1 成績書発行後は、請求先、成績書上の依頼者名、検体名の変更はできません。(株)つば食品評価センター 品質保証部
 2 成績書の再発行は、発行後1年以内に限り、発行後1年以内に限ります。〒300-0841 茨城県土浦市巾着町635
 3 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。TEL 029(842)4953 FAX 029(842)4946

複数検体または保存試験がある場合は、2枚目以降様式にご記入ください。

ご依頼者 <input type="text"/> ○○○○株式会社			
検体2	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目(または一覧にないその他項目) (例:製造者・賞味期限・製造日など)
	唐揚げ	賞味期限: 2015年○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 検体1と同じ クロストリジウム
検体3	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目(上記一覧にないその他項目) (例:製造者・賞味期限・製造日など)
	ハンバーグ	製造日: 2015年○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 検体1と同じ
検体4	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目(上記一覧にないその他項目) (例:製造者・賞味期限・製造日など)
	其他のご要望等		<input type="checkbox"/> 検体1と同じ
検体5	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目(上記一覧にないその他項目) (例:製造者・賞味期限・製造日など)
	其他のご要望等		<input type="checkbox"/> 検体1と同じ
検体6	検体名称 (ご記入の通り成績書に記載します)	付記事項 (ご記入の通り成績書に記載します)	試験項目(上記一覧にないその他項目) (例:製造者・賞味期限・製造日など)
	其他のご要望等		<input type="checkbox"/> 検体1と同じ

検体1と同じ試験項目の場合は、□をマウスで選択してチェックを入れてください。
 試験項目が異なる場合は、試験項目の名称をお書きください。