

# 試験検査依頼書 《異物検査用》

整理番号	
受付日	年 月 日

㈱つく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、太枠内をご記入ください。

ご依頼者	会社名	〇〇〇〇株式会社		お申込日	〇〇年 〇月 〇日	
	所属部署	品質保証部	ご担当者	つくば 太郎	検体 発送日 など	
	メールアドレス	tsukuba@〇〇.co.jp			<input checked="" type="checkbox"/> 宅配 ・ <input type="checkbox"/> 持込 その他( )	
	住所	〒 茨城県〇〇市…………		報告 希望日	<input type="checkbox"/> 至急 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 〇〇年 〇月 〇日 ※ 至急の場合、 割増料金となる ことがあります。	
	TEL	029-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	029-〇〇〇-〇〇〇〇		
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	会社名			成績書 速報	<input type="checkbox"/> 不要	
	所属部署				<input checked="" type="checkbox"/> 必要	<input checked="" type="checkbox"/> FAX 希望
	住所	〒			<input type="checkbox"/> メール 希望	
請求先	会社名			(弊社記入欄)		
	所属部署					
	住所	〒		終了予定日 月 日 頃		

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。

異物試験の流れ

```

    graph TD
      A[供試品] --> B[外観観察、拡大観察、外寸]
      B --> C[有機物  
(FT-IR分析)]
      B --> D[金属・無機物  
(蛍光X線分析)]
      B --> E[毛、繊維  
(スンプ法、染色)]
      B --> F[生体組織・微生物・昆虫  
(顕微鏡観察、培養、染色)]
      C --> G[異物の特定  
(プラスチック、骨、金属片、カビ、酵母、昆虫など)]
      D --> G
      E --> G
      F --> G
  
```

主な試験項目と価格

- 外観観察(基本料) : ¥ 5,000
- FT-IR分析 : ¥ 20,000
- 蛍光X線分析 : ¥ 20,000
- 毛の鑑別 : ¥ 11,000
- 昆虫の同定 : ¥ 25,000~

・ 異物を特定するため、検体によっては複数の試験を実施します。  
注) 検体名称は、「～中の異物」、「～の斑点」など異物部分が検査対象とわかるような名称をご記入ください。

お知りになりたいことをできるだけ具体的にご記入ください。または、必要な試験項目をご記入ください。

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)	検査内容・ご要望
ハンバーグから見つかった異物①	(例:製造者・賞味期限・製造日など) 製品名: ●●ハンバーグ 賞味期限: ●●年△月×日	異物の材質の特定
異物発見時の状況や特徴、検査する場所などについて、ご記入ください。	製造ラインで包装時に発見された。 異物は●●な状態で包装されており、おそらく原料由来のものと考えられます。	

その他のご要望等 **検体は、返却願います。**

[注意事項] 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。  
2 成績書の再発行は、発行後1年以内に限ります。  
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。

[お問合せ・送付先] (株)つくば食品評価センター 品質保証部  
〒300-0841 茨城県土浦市巾向原635  
TEL 029(842)4953 FAX(029(842)4946

検体が複数ある場合は、2枚目以降にご記入ください。

ご依頼者	〇〇〇〇株式会社	
検体1	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)
	比較品①	(例:製造者・賞味期限・製造日など)
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)
	異物発見時の状況や特徴、検査する場所などについて、ご記入ください。	
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)
	異物発見時の状況や特徴、検査する場所などについて、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)	検査内容・ご要望
		<input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ

検体1と試験項目が同じ場合は、□にチェックを入れてください。異なる場合は、試験項目を記入してください。

検体 4	異物発見時の状況や特徴、検査する場所などについて、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) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	検査内容・ご要望 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
検体 5	異物発見時の状況や特徴、検査する場所などについて、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) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	検査内容・ご要望 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
検体 6	異物発見時の状況や特徴、検査する場所などについて、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) (例: 製造者・賞味期限・製造日など)	検査内容・ご要望 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ