

弊社記入欄(受付担当・受取日・受付区分・識別番号)・保管場所		整理番号	
<b>試験検査依頼書</b> 《栄養成分・理化学分析用》		受付日	年 月 日

株式会社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。

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	〒 000-0000 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 速報
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。				<input type="checkbox"/> 不要	
送付先	会社名			(弊社記入欄)	<input checked="" type="checkbox"/> 必要
	所属部署				<input checked="" type="checkbox"/> FAX 希望
	住所				<input type="checkbox"/> メール 希望
	TEL		FAX		
請求先	会社名			終了予定日	月 日 頃
	所属部署				
	住所				
	TEL		FAX		

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。

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>●栄養成分セット1 (水分 たんぱく質 脂質 灰分 炭水化物 熱量)</li> <li>●栄養成分セット2 (水分 たんぱく質 脂質 灰分 炭水化物 熱量 ナトリウム(食塩相当量))</li> <li>●栄養成分セット3 (水分 たんぱく質 脂質 灰分 炭水化物 糖質 食物繊維 熱量)</li> <li>●栄養成分セット4 (水分 たんぱく質 脂質 灰分 炭水化物 糖質 食物繊維 熱量 ナトリウム(食塩相当量))</li> <li>●水分 ●たんぱく質(ケルダール法) ●たんぱく質(デュマ法) ●脂質 ●灰分 ●食物繊維(プロスキー法)</li> <li>●ビタミン: A(レチノール) A(カロテン) A(レチノール当量) B1 B2 C E ●有機酸(クエン酸、乳酸、酢酸、フマル酸)</li> <li>●ミネラル: ナトリウム カルシウム カリウム 鉄 マグネシウム リン ●遊離アミノ酸</li> <li>●糖類(グルコース、スクロース、フルクトース、ガラクトース、マルトース、ラクトース、ソルビトール、ラクチトール)</li> <li>●脂質関連: 脂肪酸組成 飽和脂肪酸量 トランス脂肪酸量 コレステロール ●脂肪融点 ●酸価 ●過酸化物質</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>●食塩(Cl換算)</li> <li>●ソルビン酸</li> <li>●亜硝酸根</li> <li>●でんぷん</li> <li>●水分活性</li> <li>●pH</li> </ul> |
|---|---|

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)	試験項目
	骨付きソーセージ	賞味期限: ●●年△月×日	<input type="checkbox"/> 栄養成分セット1 <input checked="" type="checkbox"/> 栄養成分セット2 <input type="checkbox"/> 栄養成分セット3 <input type="checkbox"/> 栄養成分セット4 <その他項目は、以下空欄に記載> カルシウム
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)	骨を除いてください。	
	検体情報 (理論値、原材料、添加物の有無、添加量などの情報提供がございましたら、記入をお願いします)	カルシウム添加品です。	

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。また、セット以外の項目は、試験項目を参照してご記入ください。

その他のご要望等	
----------	--

- |   |   |
|---|---|
| <p>[注意事項]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。</li> <li>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。</li> </ol> | <p>[お問合せ・送付先]</p> (株)つくば食品評価センター 品質保証部<br>〒300-0841 茨城県土浦市巾着原635<br>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。

依頼者	〇〇〇〇株式会社		
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
	カレーライス	製造日: ●●年△月×日	<input checked="" type="checkbox"/> 検体1と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	検体情報 (理論値、原材料、添加物の有無、添加量などの情報提供がございましたら、記入をお願いします)		
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
			<input type="checkbox"/> 検体1と同じ
	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	検体情報 (理論値、原材料、添加物の有無、添加量などの情報提供がございましたら、記入をお願いします)		
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	
		<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	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	検体情報 (理論値、原材料、添加物の有無、添加量などの情報提供がございましたら、記入をお願いします)		
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)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
検体 5	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	検体情報 (理論値、原材料、添加物の有無、添加量などの情報提供がございましたら、記入をお願いします)		
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)	試験項目 <input type="checkbox"/> 検体 1 と同じ
検体 6	試験部位の指定 (除く部分がありましたら、ご記入ください)		
	検体情報 (理論値、原材料、添加物の有無、添加量などの情報提供がございましたら、記入をお願いします)		