

弊社記入欄(受付担当・受取日・受付区分・(識別番号)・保管場所)		
試験検査依頼書《微生物試験用》		受注番号

(株)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				※下記着色箇所を選択してください		
	所属部署			ご担当者	検体発送日 月 日		
	メールアドレス				宅配	持込	
	住所	〒			試験期間 ● 普通		
	TEL		FAX		携帯		
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。						※試験の性質上、至急対応は お受けできません。	
成績書宛名						成績書速報 メール FAX 不要 ※いずれかを選択してください	
送付先	会社名				(弊社記入欄)		
	所属部署			ご担当者			
	メールアドレス						
	住所	〒					
	TEL		FAX				
請求先	会社名						
	所属部署			ご担当者			
	住所	〒					
	TEL		FAX				
試験項目 ※着色枠内に記入してください	【微生物試験セット項目】 ◎ 大腸菌群、乳酸菌群は 定性 または 定量 のいずれかを記入してください。						
	セット1:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	大腸菌群	E.coli(定性)	
	セット2:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	大腸菌群		
	セット3:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	E.coli(定性)		
	セット4:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	大腸菌群	E.coli(定性) ・ 乳酸菌群	
	セット5:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	大腸菌群	乳酸菌群	
	セット6:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	E.coli(定性) ・ 乳酸菌群		
	セット7:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	腸管出血性大腸菌		
	セット8:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	サルモネラ属菌	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	
	セットA:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	大腸菌群			
	セットB:	生菌数(細菌数)	黄色ブドウ球菌	E.coli(定性)			
	【単品試験項目】 ◎ リステリアは 定性 または 定量 のいずれかを、耐熱生菌数は 加熱条件 を記入してください。						
	生菌数(細菌数)	大腸菌群(定性)	腸管出血性大腸菌	クロストリジウム属菌	リステリア・モノサイトゲネス		
	乳酸菌群(定性)	大腸菌群(定量)	サルモネラ属菌	嫌気性菌数	セレウス菌(定量)		
	乳酸菌群(定量)	E.coli(定性)	黄色ブドウ球菌	腸炎ビブリオ	耐熱性菌数 加熱条件		
	真菌数(カビ/酵母)	E.coli(MPN法)	カンピロバクター	エルシニア	℃ 分		
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) (例:製造者・賞味期限・製造日など)		試験項目(上記にない項目)		
	その他のご要望等						

【注意事項】

- 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。
- 成績書の再発行は、発行後1年以内に限ります。
- 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 茨城県土浦市中向原635
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	
------	--

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） (例:製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
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） (例:製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
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） (例:製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
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） (例:製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
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） (例:製造者・賞味期限・製造日など)	試験項目
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
検体7	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
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		

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	
------	--

検体 8	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
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
検体 9	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
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
検体 10	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
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		
検体 11	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
			☐ 検体1と同じ
	その他のご要望等		