

◆ご依頼者様情報

営業所名:

担当者名:

お客様CD:

会社名 _____

部署名 _____ ご担当者名 _____ 様 TEL _____

所在地 〒 _____ FAX _____

E-mail _____

* 報告書送付先 (報告書の送付先がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。)

会社名 _____ 様宛 TEL _____

所在地 〒 _____ FAX _____

* 報告書宛名 (報告書に記載する宛名が、ご依頼者様名と異なる場合にご記入ください。)

◆検体情報及び依頼内容

受付日

/ /

検体NO.

検体名 _____

(報告書に記載される検体名です。製造年月日やお客様の管理NO.なども含めてご記入ください。)

必要事項を●や■に塗りつぶしてください。

検体分類 191 その他

(材料種別)

報告書記載コメント (製造年月日など単票報告書に記載したい事項があればご記入下さい。)

検査項目

<input type="checkbox"/> 844694 栄養成分分析セット(ナトリウム含む)	セット内容	エネルギー、水分、タンパク質、脂質、灰分、炭水化物、ナトリウム、食塩相当量(Na換算)
<input type="checkbox"/> 478794 栄養成分+食物繊維(ナトリウム含む)	セット内容	エネルギー、水分、タンパク質、脂質、灰分、糖質、食物繊維、ナトリウム、食塩相当量(Na換算)
<input type="checkbox"/> 882794 食物繊維	<input type="checkbox"/> 846194 ナトリウム	<input type="checkbox"/> 848292 鉛
<input type="checkbox"/> 847294 比重	(食塩相当量を併記)	<input type="checkbox"/> 848491 総水銀
<input type="checkbox"/> 847100 pH値	<input type="checkbox"/> 846394 カルシウム	<input type="checkbox"/> 872991 ビタミンC(アスコルビン酸)
<input type="checkbox"/> 883100 水分活性(AW)	<input type="checkbox"/> 849191 重金属(Pbとして)	<input type="checkbox"/> 885191 遊離アミノ酸組成(18種類一斉分析)
<input type="checkbox"/> 884391 エタノール	<input type="checkbox"/> 848193 カドミウム	<input type="checkbox"/> 887091 アミノ酸組成(18種類一斉分析)
<input type="checkbox"/> 887600 亜硝酸根		<input type="checkbox"/> 847600 酸価(AV)
		<input type="checkbox"/> 847700 過酸化価(POV)

その他上記にない項目

◆検体情報詳細 (検査に必要な情報となりますので、必ずご記入下さい。)

1. 原材料

商品に記載有または別紙添付有

原材料は…

2. 検体の詳細および検査部位 (あてはまるものを全てご記入ください)

液体+固体の混合検体(ドリップ等) (液体・ドリップを含み全体混合 固体部分のみ検査 液体部分のみ検査)

魚や肉、野菜(皮や骨がある) (皮や骨をすべて含む 皮や骨を除いた可食部のみ検査)

付属物がある場合(刺身のつま、調味料等) (付属物を含め全体混合 付属物を含めずに検査)

検体から抽出した液体等を喫食(茶葉、コーヒー等) (検体そのもので検査 検体から抽出した液体を検査(別途料金必要))

3. 検査方法

栄養表示基準による検査 日本食品標準成分表の検査 その他の検査

4. 追加検査 (弊社ではご指示がない場合は考慮致しません。追加検査を実施する場合、別途検体量と料金が必要です。詳細はお問い合わせ下さい。)

考慮不要(追加検査不要) カフェインやタンニンを検査し熱量計算から差し引きたい

液体なので結果を100ml表示したい 低カロリー糖類を添加しているので熱量計算に考慮したい

アルコールや有機酸を多く含むので熱量計算に考慮したい

連絡事項 (検査目的・その他ご要望等) ※報告書には記載されません。

検体受付 / / 受付温度 °C 数量 検体量 g 入力者 印 確認者 印