

■ 検査依頼に関するお問い合わせ
株式会社BMLフード・サイエンス

TEL:03-5988-0217

この検査依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください

■ 検体送付先
株式会社BMLフード・サイエンス 微生物グループ
〒350-1101 埼玉県川越市の場1549-7 TEL:03-5988-0217

保存試験依頼書

検体到着
予定日 2022年4月1日

①貴社情報をご記入ください

貴社名(ご請求先)	〇〇株式会社	所属・店舗名等	△△工場
報告書宛名 (貴社名と異なる場合)	見本	ご担当者名	佐藤 太郎
		TEL(XX-XXXX-XXXX)	FAX(XX-XXXX-XXXX)

②依頼検体の輸送方法、輸送温度にチェックを入れてください

※検体の種類に合わせて、冷蔵、冷凍、常温でお送りください

輸送方法	宅配便・郵便 <input checked="" type="checkbox"/>	持ち込み <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	輸送温度	冷蔵 (10℃以下) <input type="checkbox"/>	冷凍 <input checked="" type="checkbox"/>	常温 <input type="checkbox"/>
------	--	-------------------------------	------------------------------	------	-------------------------------------	--	-----------------------------

③検査する項目をチェックしてください

微生物検査	一般生菌数 <input checked="" type="checkbox"/>	黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/>	大腸菌群 <input checked="" type="checkbox"/>	カビ数 <input type="checkbox"/>	理化学検査	水分活性 <input type="checkbox"/>	pH <input type="checkbox"/>	酸価(AV) <input type="checkbox"/>	過酸化物質価(POV) <input type="checkbox"/>	左記以外	腸炎ビブリオ <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	---	----------------------------------	--	------------------------------	-------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	------	--	--------------------------	--------------------------

④規格試験による検査法をご希望の場合は、その旨と分類名をご記入ください。

--

⑤保存温度をお選びください ※その他の温度条件をご希望の場合はご相談ください

⑥保存の開始起点

4℃ <input type="checkbox"/>	10℃ <input checked="" type="checkbox"/>	25℃ <input type="checkbox"/>	35℃ <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	℃	製造日時(※) <input type="checkbox"/>	弊社受付時 <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------	---	------------------------------	------------------------------	------------------------------	---	----------------------------------	---

⑦成績書の書式をご指定ください

※製造日時を下記⑧⑨へ記載ください。

検査回数ごとに経過のわかる成績書を都度作成する <input type="checkbox"/>	1回ごとに成績書を都度作成する(経過のわかる成績書は無し) <input type="checkbox"/>	試験完了後に経過のわかる成績書を作成する(都度は無し) <input checked="" type="checkbox"/>
--	--	---

⑧お送りいただく検体の名称・情報をご記入ください ※検体名称・付記事項はご記入の通りに報告書に記載します

《No.1》	《No.2》	《No.3》
検体名称 ゆでかに	検体名称	検体名称
報告書に付記する事項 加工日:2022年3月31日	報告書に付記する事項	報告書に付記する事項
1回目 弊社管理欄(ご記入不要)	1回目 弊社管理欄(ご記入不要)	1回目 弊社管理欄(ご記入不要)
<input checked="" type="checkbox"/> 初発 <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 初発 <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 初発 <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後
2回目 弊社管理欄(ご記入不要)	2回目 弊社管理欄(ご記入不要)	2回目 弊社管理欄(ご記入不要)
2 <input type="checkbox"/> 時間後 <input checked="" type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後
3回目 弊社管理欄(ご記入不要)	3回目 弊社管理欄(ご記入不要)	3回目 弊社管理欄(ご記入不要)
3 <input type="checkbox"/> 時間後 <input checked="" type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後
4回目 弊社管理欄(ご記入不要)	4回目 弊社管理欄(ご記入不要)	4回目 弊社管理欄(ご記入不要)
<input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後	<input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後

成績書のタイプを選択することができます。詳細は次のページをご参照ください。

⑨その他連絡事項をご記入ください

弊社管理欄(ご記入不要)

受注No.	得意先コード	店舗コード	確認	受付
備考欄				