FAX番号 ： 03－5988－0259

■ 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 埼玉県川越市的場1549-7 TEL:03-5988-0217

保存試験依頼書

検体到着予定日	2	0	2	4	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)	○○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

輸送方法	宅配便・郵便	✓	持ち込み		その他	

※検体の種類に合せて、冷蔵、冷凍、常温でお送りください

輸送温度	冷蔵(10℃以下)		冷凍	✓	常温	

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	✓	黄色ブドウ球菌		理化学検査	水分活性		酸価(AV)		左記以外	腸炎ビブリオ	✓		
	大腸菌群	✓	カビ数			pH		過酸化物価(POV)						

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

4℃		10℃	✓	25℃		35℃		その他		℃

⑥保存の開始起点

製造日時(※)		弊社受付時	✓

(※)製造日時を下記⑧⑨へ記載ください。

⑦成績書の書式をご指定ください

検査回数ごとに経過のわかる成績書を都度作成する		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)		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)	✓

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

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。

《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:2024年3月31日	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)
☑ 初発 / ☐ [redacted] / ☐	初発	☐ 初発 / ☐ 時間後 / ☐ 日後		☐ 初発 / ☐ 時間後 / ☐ 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 / ☐ [redacted] / ☑ 日後	2 日後	☐ 時間後 / ☐ 日後		☐ 時間後 / ☐ 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 / ☐ [redacted] / ☑ 日後	3 日後	☐ 時間後 / ☐ 日後		☐ 時間後 / ☐ 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)
☐ 時間後 / ☐ 日後		☐ 時間後 / ☐ 日後		☐ 時間後 / ☐ 日後	

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	
備考欄				確認	受付

検査回数ごとに経過のわかる成績書を都度作成する

各回の試験が終了する毎にその回の結果と経過のわかる報告書が作成されます。

初発　検査終了時

検体番号	123456		
検査日	2024年4月2日		
保存期間・時間	**初発**		
保存温度	－		
加工日	2024年3月31日		

2日後　検査終了時　1ページ目

検体番号	123457		
検査日	2024年4月4日		
保存期間・時間	**2日後**		
保存温度	10℃		
加工日	2024年3月31日		

＋

2日後　検査終了時　2ページ目

検体番号	123456	123457	
検査日	2024年4月2日	2024年4月4日	
保存期間・時間	**初発**	**2日後**	
保存温度	－	10℃	
加工日	2024年3月31日	2024年3月31日	

3日後　検査終了時　1ページ目

検体番号	123458		
検査日	2024年4月5日		
保存期間・時間	**3日後**		
保存温度	10℃		
加工日	2024年3月31日		

＋

3日後　検査終了時　2ページ目

検体番号	123456	123457	123458
検査日	2024年4月2日	2024年4月4日	2024年4月5日
保存期間・時間	**初発**	**2日後**	**3日後**
保存温度	－	10℃	10℃
加工日	2024年3月31日	2024年3月31日	2024年3月31日

試験結果報告書　**見本**

受注No　：******
報告書No　：*******-1
報告日　：****年**月**

○○株式会社　御中

株式会社 BMLフード・サイエンス
東京事業所
〒 161-0031
東京都新宿区西落合2-12-14
TEL　03-5988-0217　FAX　03-5988-02

2024年4月1日 に依頼されました試料の試験結果は以下のとおりです。

記

1. 試　料　　ゆでがに
2. 試験結果

検体番号	123456	123457	----	----	----
検査日	2024年4月2日	2024年4月4日	----	----	----
保存期間・時間	初発	2日後	---	---	---
保存温度	－	10℃	---	---	---
加工日	2024年3月31日	2024年3月31日	---	---	---

試 験 項 目	検査結果				
一般生菌数	300以下 /g	1,000 /g	----	----	----
大腸菌群	陰性 /g	陰性 /g	---	---	---
腸炎ビブリオ	陰性	陰性	---	---	---

試験方法：食品衛生検査指針2015/2004に準じて実施しております。

以下余白

検査実施：　株式会社 BMLフード・サイエンス 埼玉事業所
〒 350-1101　埼玉県川越市的場1491
TEL　049-239-5380　FAX　049-239-5372
検査責任者：▲▲　▲▲

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)

各回の試験が終了する毎にその回の報告書が作成されます。

初発　検査終了時

検体番号	123456		
検査日	2024年4月2日		
保存期間・時間	**初発**		
保存温度	－		
加工日	2024年3月31日		

2日後　検査終了時

検体番号	123457		
検査日	2024年4月4日		
保存期間・時間	**2日後**		
保存温度	10℃		
加工日	2024年3月31日		

3日後　検査終了時

検体番号	123458		
検査日	2024年4月5日		
保存期間・時間	**3日後**		
保存温度	10℃		
加工日	2024年3月31日		

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)

保存検査の結果がすべて出揃ってから報告書が作成されます。

全ての検査終了時

検体番号	123456	123457	123458
検査日	2024年4月2日	2024年4月4日	2024年4月5日
保存期間・時間	**初発**	**2日後**	**3日後**
保存温度	－	10℃	10℃
加工日	2024年3月31日	2024年3月31日	2024年3月31日