

■ 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 理化学グループ

〒350-1101 埼玉県川越市的場1549-7 TEL:049-227-3851

一般理化学検査依頼書(食品)

検体到着 予定日	2	0							月		日
-------------	---	---	--	--	--	--	--	--	---	--	---

①貴社情報を記入ください

貴社名(ご請求先)	所属・店舗名等
報告書宛名 (貴社名と異なる場合)	ご担当者名 TEL() FAX()

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°C以下)	冷凍	常温
------	----------------	----	----

③検査する項目をチェックしてください

安息香酸	アルコール分	酸価	
ソルビン酸	カフェイン	過酸化物価	
亜硝酸根	pH	揮発性塩基素(VBN)	
酸性タール系色素	水分活性	ヒスタミン	
BHA	可溶性固形分(Brix)		
BHT	食塩分(Cl換算)		
TBHQ	滴定酸度		
サッカリン	・換算に ・使用する 有機酸を ご指定 ください	・酢酸 ・乳酸 ・酒石酸 ・クエン酸 ・リンゴ酸	

④検査方法・部位の指定等がある場合にはご記入ください

(ご指定のない場合、可食部を対象として検査します)

⑤検査品返却の場合はチェックしてください

※送料はお客様ご負担となります(着払い)

返却必要

⑥お送りいただく検体の名称・情報を記入ください

※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

検体 No.1	検体名称	弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する事項	
検体 No.2	検体名称	弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する事項	
検体 No.3	検体名称	弊社管理欄(ご記入不要)
	報告書に付記する事項	

⑦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
-----	--	----	----