

栄養成分検査依頼書

検体到着 予定日	20				年			月			日
-------------	----	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

① 貴社情報をご記入ください

貴社名(ご請求先)	所属・店舗名等		
成績書宛名 (ご依頼社と違う場合)	② 依頼検体の送り方等をチェックしてください		
ご担当者名	輸送方法	宅配便・郵便	持ち込み
TEL() FAX()	輸送温度	冷蔵 (10°C以下)	冷凍
			その他
			常温

③ 検査する項目をチェックしてください

<input type="checkbox"/>	7項目: 熱量、水分、蛋白質、脂質、灰分 ナトリウム、炭水化物
<input type="checkbox"/>	8項目: 熱量、水分、蛋白質、脂質、灰分 ナトリウム、糖質、食物繊維

④ 換算に必要な追加検査項目

<input type="checkbox"/>	食塩相当量	その他
<input type="checkbox"/>	比重	

⑤ その他表示しようとする栄養成分

--

⑥ ご報告する検査結果の単位をチェックしてください

1食当り
 100g当り
 100ml当り(④に比重検査を記入)
 実測値を1食として1食当り
 1食を検体情報記載の値に換算して1食当り

⑦ お送りいただく検体の名称・情報をご記入ください ※1: 食品成分表に準じ可食部を検査します(検査除外部位(骨、尻尾、頭、汁、種等))
※2: 検体はそれぞれ200g以上必要です

検体No.	検体名称	検体情報	特記事項	BFS管理欄(ご記入不要)
No.1	(ご記入の通りに成績書に記載します)	換算値(g/1食) (ご記入の通りに成績書に記載します)	(検査目的等の注意点を記入してください)	記入しないでください
No.2	(ご記入の通りに成績書に記載します)	換算値(g/1食) (ご記入の通りに成績書に記載します)	(検査目的等の注意点を記入してください)	記入しないでください
No.3	(ご記入の通りに成績書に記載します)	換算値(g/1食) (ご記入の通りに成績書に記載します)	(検査目的等の注意点を記入してください)	記入しないでください
No.4	(ご記入の通りに成績書に記載します)	換算値(g/1食) (ご記入の通りに成績書に記載します)	(検査目的等の注意点を記入してください)	記入しないでください
No.5	(ご記入の通りに成績書に記載します)	換算値(g/1食) (ご記入の通りに成績書に記載します)	(検査目的等の注意点を記入してください)	記入しないでください

BFS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							