株式会社BMLフード・サイエンス　大阪事業所

FAXNo.　06-4706-2500

この依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください

宛先	(株)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:049-298-8443

一般理化学検査依頼書(食品)

検体到着予定日	2	0			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)			
ご担当者名 TEL(　　)　FAX(　　)			

②依頼検体の送り方等をチェックしてください

輸送方法		宅配便・郵便		持ち込み		その他
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

	安息香酸 51420		水分活性 52030		比重 52140		その他1
	ソルビン酸 51430		酸価 50820		外観 57440		その他2
	二酸化硫黄(アルカリ滴定) 51360		過酸化物価 50830		香り 57450		その他3
	亜硝酸根 51340		可溶性固形分(Brix) 50720		乳脂肪分 50880		その他4
	酸性タール系色素 51290		トランス脂肪酸 57780		乳固形分 50890		その他5
	残留塩素 51200		飽和脂肪酸 57760		無脂乳固形分 50900		その他6
	ヒスタミン 51020		不飽和脂肪酸 57770		滴定酸度 50910		その他7
	塩分(塩分計使用) 57430		コレステロール 50780		揮発性塩基窒素 (VBN) 50980		その他8
	pH 52010		残存酸素量 52040		混米検定 52400		その他9

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検査品返却について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		返却不要

⑥お送りいただく検体の名称・情報をご記入ください

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

BFS管理欄(ご記入不要)

受注No.							得意先コード							店舗コード				
備考欄															確認		受付	