

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 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									
TEL() FAX()	<table border="1"> <tr> <td>輸送方法</td> <td>宅配便・郵便</td> <td>持ち込み</td> <td>その他</td> </tr> <tr> <td>輸送温度</td> <td>冷蔵 (10℃以下)</td> <td>冷凍</td> <td>常温</td> </tr> </table>	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
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	過酸化物品価 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	確認	受付
備考欄				