

■この依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください。

■ 検体送付先

FAXNo. 052-365-2550

■検査依頼に関するお問い合わせは 052-365-2310

(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:049-227-3851

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℃以下)	冷凍
			常温

③検査する項目をチェックしてください

7項目:熱量、水分、蛋白質、脂質、灰分 ナトリウム、炭水化物
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

食塩相当量	その他
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 実測値を1食として1食当り
 100g当り 100ml当り(④に比重検査を記入) 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(検体はそれぞれ200g以上必要です) ※ご記入の通りに成績書に記載します

検体 No.1	検体名称		BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	換算値(g/1食)	記入しないでください
	特記事項 検査注意事項等		
検体 No.2	検体名称		BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	換算値(g/1食)	記入しないでください
	特記事項 検査注意事項等		
検体 No.3	検体名称		BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	換算値(g/1食)	記入しないでください
	特記事項 検査注意事項等		
検体 No.4	検体名称		BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	換算値(g/1食)	記入しないでください
	特記事項 検査注意事項等		
検体 No.5	検体名称		BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	換算値(g/1食)	記入しないでください
	特記事項 検査注意事項等		

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								