

■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. 03-5988-0259

(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

■検査依頼に関するお問い合わせは 03-5988-0217

栄養成分検査依頼書

検体到着 予定日	2	0	2	1	年	1	0	月	2	日
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

①貴社情報をご記入ください

貴社名(ご請求先) 〇〇株式会社	所属・店舗名等 △△工場								
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 佐藤 太郎									
TEL(XX-XXXX-XXXX) FAX(XX-XXXX-XXXX)	<table border="1"> <tr> <td>輸送方法</td> <td><input checked="" type="radio"/> 宅配便・郵便</td> <td><input type="radio"/> 持ち込み</td> <td><input type="radio"/> その他</td> </tr> <tr> <td>輸送温度</td> <td><input checked="" type="radio"/> 冷蔵(10℃以下)</td> <td><input type="radio"/> 冷凍</td> <td><input type="radio"/> 常温</td> </tr> </table>	輸送方法	<input checked="" type="radio"/> 宅配便・郵便	<input type="radio"/> 持ち込み	<input type="radio"/> その他	輸送温度	<input checked="" type="radio"/> 冷蔵(10℃以下)	<input type="radio"/> 冷凍	<input type="radio"/> 常温
輸送方法	<input checked="" type="radio"/> 宅配便・郵便	<input type="radio"/> 持ち込み	<input type="radio"/> その他						
輸送温度	<input checked="" type="radio"/> 冷蔵(10℃以下)	<input type="radio"/> 冷凍	<input type="radio"/> 常温						

③検査する項目をチェックしてください

<input type="radio"/>	7項目: 熱量、水分、蛋白質、脂質、灰分 ナトリウム、炭水化物
<input checked="" type="radio"/>	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="radio"/>	食塩相当量	その他
<input checked="" type="radio"/>	比重	

⑤その他表示しようとする栄養成分

ビタミンA

⑥ご報告する検査結果の単位をチェックしてください

<input type="checkbox"/> 1食当り	→	<input type="checkbox"/> 実測値を1食として1食当り
<input type="checkbox"/> 100g当り <input checked="" type="checkbox"/> 100ml当り(④に比重検査を記入)	→	<input type="checkbox"/> 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	ニンジンジュース	BFS管理欄(ご記入不要)
	検体情報	製造日2021年10月1日 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		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		(ご記入不要)
	検体情報		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		

検査の注意事項のご記入をお願いいたします。
 例①：重量の関係で同一検体を2個送っていますが、1検体として検査してください。
 例②：検査で除外する部分がある際はご記入ください。
 ・エビの尻尾は除いて検査ください 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								