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 大阪検査センター 〒541-0046　大阪市中央区平野町2-5-4 TEL:06-4706-4400　FAX:06-4706-2500

保存試験依頼書

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

微生物検査						
	一般生菌数		黄色ﾌﾞﾄﾞｳ球菌		その他2	
	大腸菌群		その他1		その他3	

理化学検査						
	酸価 (AV)		揮発性塩基窒素 (VBN)		その他2	
	過酸化物価 (POV)		その他1		その他3	

④規格試験による検査が必要な場合は、その旨と分類をご記入ください

⑤保存温度と試験回数をご記入ください

℃　×　回

⑥成績書の書式をご指定ください

	検査回数ごとに経過のわかる成績書を都度作成する		1回ごとに成績書を都度作成する(経過のわかる成績書は無し)		試験完了後に経過のわかる成績書を作成する(都度は無し)

⑦お送りいただく検体の名称・情報と、試験タイミング(初発、〇時間後、など)を試験回数分全てご記入ください

《No.1》		《No.2》		《No.3》	
検体名称		検体名称		検体名称	
検体情報		検体情報		検体情報	
第1回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第1回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第1回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください
第2回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第2回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第2回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください
第3回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第3回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第3回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください
第4回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第4回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 記入しないでください	第4回目 h後or日後	BFS管理欄(ご記入不要) 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				
備考欄															確認		受付	