

食品（理化学）試験依頼書

依頼日 令和 年 月 日

公益社団法人大分県薬剤師会 検査センター 殿
下記のとおり試験(検査)を依頼します。

依頼者	住所 〒 —		
	ふりがな 氏名 印 TEL() —		
手数料 支払者	依頼者と異なる場合のみご記入ください 住所 〒 — 氏名 TEL() —		
結果書 送付先	依頼者と異なる場合のみご記入ください 住所 〒 — 氏名 TEL() —		1. 郵送 2. 窓口

品目名 又は 試料(検体)名			
採取場所			
採取者	ふりがな 氏名 (所属) TEL() —		
☐ 採取 年月日 ☐ 製造 年月日	年 月 日 時 分		
結果書備考欄	結果書に追記したい事項があればご記入ください		

検査目的	☐ 取引書類用(県内・県外) ☐ 品質管理 ☐ クレーム対応 ☐ その他 ()		
検査内容	☐ 商品試験 ☐ 規格、基準検査(規格の分類 :) (容器等の場合の使用用途 :)		
検査方法	☐ 指定あり () ☐ 指定なし		
検査項目	清涼飲料水 成分規格	☐ (ミネラルウォーター類) 殺菌・除菌有 47 項目 ☐ (ミネラルウォーター類以外) 清涼飲料水 5 項目 ☐ (ミネラルウォーター類) 殺菌・除菌無 CO ₂ 圧 98kPa 以上 18 項目 ☐ (ミネラルウォーター類) 殺菌・除菌無 CO ₂ 圧 98kPa 未満 20 項目	
	栄養分析 セット	☐ 成分表示セット (エネルギー、たんぱく質、脂質、炭水化物、食塩相当量) ☐ セット A : (水分、たんぱく質、脂質、灰分、炭水化物、エネルギー) ☐ セット B : (水分、たんぱく質、脂質、灰分、食物繊維、炭水化物、エネルギー*、 糖質、食塩相当量) *食物繊維の値を用いて換算します	結果単位 ☐ 100 g 当たり ☐ ()
	栄養分析 個別	☐ 水分 ☐ たんぱく質 ☐ 脂質 ☐ 灰分 ☐ 食物繊維 ☐ 食塩相当量 ☐ ナトリウム ☐ カリウム ☐ カルシウム ☐ リン ☐ 鉄 ☐ 銅 ☐ その他 ()	
	重金属	☐ カドミウム ☐ 鉛 ☐ ヒ素 ☐ スズ ☐ 水銀 ☐ () * 定量下限値の希望 ☐ あり (mg/L) ☐ なし	
	抗生物質、 抗菌剤等	☐ 抗生物質 簡易法 ☐ その他 ()	
	その他		
(備考)	☐ 理化学検査と細菌学検査の複合型の場合、結果書を 1 枚で施行を希望する (項目により対応できない場合もあります)		

センター確認事項

検体搬入時の状態 ☐ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍	検体の返却 ☐ 必要 ☐ 不要	重量 g
---	--	---------