依頼-010-2_1.00

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 48 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 □ 100ｇ 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	検体の返却	重量
□常温　□冷蔵　□冷凍	□必要　□不要	g