

■ 検査依頼に関するお問い合わせ
株式会社BMLフード・サイエンス

TEL:03-5988-0217

この検査依頼書をFAXした後、検体に添付してお送りください

■ 検体送付先
株式会社BMLフード・サイエンス 微生物グループ
〒350-1101 埼玉県川越市の場1491 TEL:049-239-5380

保存試験依頼書

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 |
| 報告書宛名 (貴社名と異なる場合) | ご担当者名 |
| | TEL() FAX() |

②依頼検体の輸送方法、輸送温度にチェックを入れてください

※検体の種類に合わせて、冷蔵、冷凍、常温でお送りください

| | | | | | | | |
|------|--------|------|-----|------|---------------|----|----|
| 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 | 黄色ブドウ球菌 | 大腸菌群 | 理化検査 | 水分活性 | pH | 酸価(AV) | 過酸化物質価(POV) | 左記以外 |
|-------|-------|---------|------|------|------|----|--------|-------------|------|

④規格試験による検査法をご希望の場合は、その旨と分類名をご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

⑤保存温度をお選びください ※その他の温度条件をご希望の場合はご相談ください

| | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|---|
| 4℃ | 10℃ | 25℃ | 35℃ | その他 | ℃ |
|----|-----|-----|-----|-----|---|

⑥保存の開始起点

| | |
|---------|-------|
| 製造日時(※) | 弊社受付時 |
|---------|-------|

⑦成績書の書式をご指定ください

(※)製造日時を下記⑧⑨へ記載ください。

| | | |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 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) |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

⑧お送りいただく検体の名称・情報をご記入ください

※検体名称・付記事項はご記入の通りに報告書に記載します

| 《No.1》 | 《No.2》 | 《No.3》 |
|--|--|--|
| 検体名称 | 検体名称 | 検体名称 |
| 報告書に付記する事項 | 報告書に付記する事項 | 報告書に付記する事項 |
| 1回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 1回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 1回目 弊社管理欄(ご記入不要) |
| <input type="checkbox"/> 初発 <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 初発 <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 初発 <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 |
| 2回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 2回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 2回目 弊社管理欄(ご記入不要) |
| <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 |
| 3回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 3回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 3回目 弊社管理欄(ご記入不要) |
| <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 |
| 4回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 4回目 弊社管理欄(ご記入不要) | 4回目 弊社管理欄(ご記入不要) |
| <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 | <input type="checkbox"/> 時間後 <input type="checkbox"/> 日後 |

⑨その他連絡事項をご記入ください

| |
|--------------|
| 弊社管理欄(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 | | | | |