

FAXNo. **03-5988-0259**

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 埼玉検査センター  
〒350-1101 埼玉県川越市的場1491  
TEL:049-239-5380 FAX:049-239-5372

**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	
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		輸送方法	宅配便・郵便
TEL( ) FAX( )		輸送温度	冷蔵(10℃以下)
			持ち込み
			その他
			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	その他2	理化学検査	酸価(AV)	揮発性塩基窒素(VBN)	その他2
	大腸菌群	その他1	その他3		過酸化物質価(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、○時間後、など)を試験回数分全てご記入ください**

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

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							