**食　品　検　査　依　頼　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご依頼年月日 | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | |
| 請求先 | 請求先 | | | 名称 | | | | | | | | | | |
| 住所〒 | | | | | | | | | | |
| ご担当者 | | | 様 | | | | | | | | | | |
| TEL　　　－　　　－　　　　　　　　　FAX　　　　－　　　－ | | | | | | | | | | |
| 成績書宛名 | | | 上記のご請求先と異なる場合はご記入ください。 | | | | | | | | | | |
| 成績書受取方法 | | | □　郵送　　　□　来社 | | | | | | | | | | |
| 報告希望日 | | | 令和　年　 月 　日 | | 事前通知 | | □FAX　□E-Mail（　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　） | | | | | | |
| 検　体 | 検体名 | | |  | | | | | | | | | | |
| ご依頼の目的 | | | 品質管理、調査研究開発、クレーム処理、公用、栄養表示、その他（　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 製造年月日 | 年　　月 　日 | | | 品質保持期限 | | 年 月 日 | | | | 消費期限 | | 年 月 日 | |
| 試験部位/試験方法等注意すべき事項 | | | | | | | | | | | 保存状態 | | |
| 室温･冷蔵･冷凍 | | |
| 検査項目( )内税別 | 微生物 |  | 一般生菌数 | | | ￥2,200(￥2,000) | | | □ | ﾎﾞﾂﾘﾇｽ菌　100ｇ以上 | | | | ￥34,100(￥31,000) |
| □ | 大腸菌群(陰･陽性判定) | | | ￥2,200(￥2,000) | | | □ | 真菌(真菌数) | | | | ￥3,520(￥3,200) |
| □ | 大腸菌群数(ﾃﾞｿ法) | | | ￥4,180(￥3,800) | | | □ | 真菌同定 | | | | ￥11,000(￥10,000) |
| □ | 大腸菌群数(最確数法) | | | ￥11,000(￥10,000) | | | □ | 嫌気性菌数 | | | | ￥4,620(￥4,200) |
| □ | 大腸菌(*E.coli*)　※４ | | | ￥2,200(￥2,000) | | | □ | 耐熱性菌数(　　℃) | | | | ￥3,300(￥3,000) |
| □ | 黄色ブドウ球菌　※４ | | | ￥2,200(￥2,000) | | | □ | 乳酸菌数 | | | | ￥3,300(￥3,000) |
| □ | ｻﾙﾓﾈﾗ　※４ | | | ￥6,050(￥5,500) | | | □ | 病原性大腸菌(o-157) 200ｇ以上 | | | | ￥14,300(￥13,000) |
| □ | 腸炎ﾋﾞﾌﾞﾘｵ | | | ￥4,950(￥4,500) | | | □ | ｳｪﾙｼｭ菌 | | | | ￥5,500(5,000) |
| □ | ｾﾚｳｽ菌 | | | ￥5,500(￥5,000) | | | □ | 腸球菌 | | | | ￥7,700(￥7,000) |
| 添加物  検査 | □ | 亜硫酸 | | | ￥5,500(￥5,000) | | | □ | ｿﾙﾋﾞﾝ酸 | | | | ￥4,400(￥4,000) |
| □ | 銅ｸﾛﾛﾌｨﾝﾅﾄﾘｳﾑ | | | ￥7,700(￥7,000) | | | □ |  | | | |  |
| 理化学検査 | □ | 食品栄養成分ｾｯﾄ（Na含） | | | ￥20,350(￥18,500) | | | □ | ビタミンA | | | | ￥18,700(￥17,000) |
| □ | 水分活性 | | | ￥5,500(￥5,000) | | | □ | ビタミンC（添加剤の確認） | | | | ￥13,200(￥12,000) |
| □ | 塩分 | | | ￥5,500(￥5,000) | | | □ | その他ビタミン | | | | 別途見積 |
| □ | カルシウム・鉄等 | | | ￥5,500(￥5,000) | | | □ | 残留農薬一斉分析245化合物 | | | | ￥60,500(￥55,000) |
| □ | 酸価 | | | ￥4,950(￥4,500) | | | □ | 残留農薬（オーダーメイド） | | | | 別途見積 |
| □ | 過酸化物価 | | | ￥4,950(￥4,500) | | | □ | 食物繊維 | | | | \29,700(\27,000) |
| □ | 乳脂肪 | | | ￥5,500(￥5,000) | | | □ | ポリフェノール | | | | \29,700(\27,000) |
| □ | 無脂乳固形分 | | | ￥4,400(￥4,000) | | | □ |  | | | |  |
| その他 | □ | 異物検査（１サンプル）  X線 | | | ￥22,000(￥20,000) | | | □ | 異物検査（１サンプル）  FT-IR | | | | ￥22,000(￥20,000) |
| □ |  | | |  | | | □ |  | | | |  |
| ※注意事項  1.結果を急がれる場合は割増料金(30～100％)頂く場合がございます。  2.出張ｻﾝﾌﾟﾘﾝｸﾞも致しますが､ｻﾝﾌﾟﾘﾝｸﾞ料金を頂く場合がございます。  3.提出された検体は､受付時に返却を求められない限り廃棄いたします。  4.擬陽性の場合は確認試験を実施するため、追加料金が発生いたします。  5.分析の都合上、報告希望日に報告できない場合がございます。 | | | | | | | | | | | | | | |

**一般財団法人　中部公衆医学研究所**

〒395-0051長野県飯田市高羽町6-2-2

TEL0265-24-1509（環境衛生部　直通）　FAX0265-49-0104（環境衛生部　直通）