

食 品 檢 查 依 賴 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)	☐	ボツリス菌	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(フェソ法)	¥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(<i>E.coli</i>) ※4	¥2,200(¥2,000)	☐	耐熱性菌数(°C)		¥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)	
		☐	腸炎ビブリオ	¥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)	☐	ソルビン酸		¥7,150(¥6,500)	
		☐	銅ク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		¥66,000(¥60,000)	
		☐	酸価	¥4,950(¥4,500)	☐	残留農薬 (オーダーメイド)		別途見積	
		☐	過酸化物体価	¥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.出張サングも致しますが、サング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)