

**FAX : 022(781)6623**

**拭き取り検査依頼書**

お手数ですが、事前にFAXにて送付下さい。

発送日		平成 年 月 日		受付番号	
ご依頼者		フリガナ			
		お名前	ご担当 様		
		所属			
「報告書」	送付先①	フリガナ			
		お名前	ご担当 様		
		ご住所	〒		
	TEL	FAX			
	送付先②	フリガナ			
		お名前	ご担当 様		
ご住所		〒			
TEL	FAX				
「請求書」	送付先	フリガナ			
		お名前	ご担当 様		
		ご住所	〒		
		TEL	FAX		
お支払い方法		郵便振替・銀行振込（どちらかに○）		×日	支払日
検査項目					
1	食品検査セットA	2	食品検査セットB	3	食品検査セットC
4	食品検査セットD	5	一般生菌数	6	大腸菌群
7	大腸菌	8	黄色ブドウ球菌	9	サルモネラ
10	腸管出血性大腸菌O157	11	真菌(カビ)数	12	
13		14		15	
16		17		18	
19		20			
NO	製造日	検体名			検査項目
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
食品検査セットA：一般生菌数、大腸菌群、黄色ブドウ球菌					
食品検査セットB：一般生菌数、大腸菌、黄色ブドウ球菌					
食品検査セットC：一般生菌数、大腸菌群、黄色ブドウ球菌、サルモネラ					
食品検査セットD：一般生菌数、大腸菌、黄色ブドウ球菌、サルモネラ					
報告書発行方法		<input type="checkbox"/> 個別報告 <input type="checkbox"/> 一覧報告 <input type="checkbox"/> その他			報告書発行部数
報告書記載事項					
結果のご連絡		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 不要			
メモ：					

※検査を途中で中止する場合、途中までの料金をお支払い頂きます。

検体発送先：**株式会社日本環境衛生研究所 本社**

〒983-0035 仙台市宮城野区日の出町3-7-14

TEL : 022(782)1024 FAX : 022(782)1027

お問い合わせは下記営業所へお願い致します

仙台 本社 022-782-1024

東京営業所 03-3378-5071

秋田営業所 018-869-7880

旭川営業所 0166-85-6662