

FAX : 022(781)6623

食品検査依頼書

お手数ですが、事前にFAXにて送付下さい。

*** 1検体につき、100g以上ご提出下さい。**

発送日		令和	年	月	日	受付番号				
ご依頼者		フリガナ				ご担当		様		
		お名前								
		所属								
ご報告書	送付先①		フリガナ				ご担当		様	
			お名前							
			ご住所		〒					
	TEL				FAX					
	送付先②		フリガナ				ご担当		様	
			お名前							
ご住所			〒							
TEL				FAX						
ご請求書	送付先		フリガナ				ご担当		様	
			お名前							
			ご住所		〒					
			TEL				FAX			
お支払い方法		銀行振込			〆日		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	腸炎ビブリオ(定性)	
11	腸炎ビブリオ(定量)	12	腸管出血性大腸菌O157	13	カンピロバクター	14	真菌(カビ)数	15	無菌試験(レトルト)	
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