

依頼書（食品 細菌試験）

株式会社消費科学研究所 宛

太枠内のみご記入下さい				依頼日		年	月	日
依頼者	会社名 カナ（			所在地 〒				
	部署名		担当者名		TEL			
					FAX			
				MAIL				
※報告書宛名				※依頼者と異なる場合はご記入下さい 請求書は毎月末締め、翌月月初のWEB発行とさせていただきます				

※請求先	会社名 カナ（			所在地 〒				
	部署名		担当者名		TEL			
					FAX			
				MAIL				

商品名				製造日時	報告書に記載が必要な場合はご記入下さい		試験点数	点
試験項目	☐ 細菌数 ☐ 大腸菌群 ☐ 黄色ブドウ球菌 ☐ 大腸菌 (E. coli)							
	☐ 腸炎ビブリオ ☐ サルモネラ ☐ セレウス菌 ☐ その他（							

* 弁当類や詰め合わせ品等、複数に分けて試験する場合や
検体が複数ある場合は、別紙に内訳、商品名等をご記入下さい。 別紙 ☐ なし ☐ あり 枚

【保存条件】 * 検体到着後に保存が必要な場合は、保存条件をご記入下さい。（保存しない場合は記載不要）

保存試験	☐ 保存する	試験回数	回	保存温度	☐ 10℃ ☐ 25℃ ☐ 30℃ ☐ その他（ ℃）		
保存期間 （時間/日数）				保存開始 起点	☐ 製造日時より開始		
					☐ 到着日時より開始 ☐ 解凍後より開始		
				☐ 開始日を0日目とする			
				☐ 開始日を1日目とする			
検体到着日 （持込日）	月 日 時頃 ※月～金のみ（土日は受取不可）			輸送方法	☐ 宅配便 ☐ 持込み		
					☐ 冷凍 ☐ 冷蔵 ☐ 常温		

確認事項	☐ 必要検体量が用意されている（50g×試験回数分） ☐ 発酵食品が含まれていない	
	☐ 試験日が休日にかかる場合、冷凍保管することに同意	
	☐ 漬物が含まれる場合：試験に漬物を ☐ 含める／ ☐ 含めない	

検体が複数ある場合、報告書単位を選択下さい。

報告書単位	☐ 個別（検体名別） ☐ 一覧表記	

<備考> * その他連絡事項がございましたら、こちらのご記入ください。

株式会社消費科学研究所の受託業務に関する約款に同意し依頼します	

内部 処理 欄	
---------------	--

依頼書別紙

ご依頼者名		
No.	商品名（内訳など）	特記事項 （試験項目、保存条件、製造日など）
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
内部処理欄		