

微生物検査依頼書 記入例

微生物検査 依頼書

※本枠内は、必ずご記入ください!

① 発送日 2024 年 7 月 22 日 | 輸送方法 宅配便 郵便 その他 | 輸送温度 冷蔵 冷凍 常温

■ご依頼者様情報

② 会社名 株式会社 スズカ未来 | 部署名 マイラボ食品検査センター
 役職名 | 担当者名 鈴鹿 太郎
 所在地 〒 513-0836 三重県鈴鹿市国府町7756-5
 TEL 059-379-0077 | FAX 059-367-7610 | E-mail mylabo@suzukamirai.jp

■成績書宛名 (成績書に記載する宛名がご依頼者様と異なる場合にご記入ください)

③

■依頼内容 (特記事項は、成績書記載が必要な場合にご記入ください)

④ 検体名 プリン | 特記事項 製造日:2024.07.22 | 保存条件 初回検査(保存なし) 保存検査(▼詳細を記入) | 温度 ※1 日数(時間) | 検査日 2024 年 7 月 26 日

⑥ 検査項目 一般生菌数 黄色ブドウ球菌(定性) サルモネラ属菌(定性) 真菌数 酵母数 カビ数
 大腸菌群(定性) 大腸菌(E.coli)(定性) 好気性芽胞形成菌数 乳酸菌数
 大腸菌群数 腸炎ビブリオ(定性) 乳酸菌数 カビ数

2 検体名 プリン 10℃3日保存 | 特記事項 製造日:2024.07.22 | 保存条件 初回検査(保存なし) 保存検査(▼詳細を記入) | 温度 10 日数(時間) 3 | 検査日 2024 年 7 月 26 日

3 検体名 プリン 10℃6日保存 | 特記事項 製造日:2024.07.22 | 保存条件 初回検査(保存なし) 保存検査(▼詳細を記入) | 温度 10 日数(時間) 6 | 検査日 2024 年 7 月 29 日

4 検体名 | 特記事項 | 保存条件 初回検査(保存なし) 保存検査(▼詳細を記入) | 温度 日数(時間) | 検査日 年 月 日

⑦ 検査項目 検体No.1と同じ 黄色ブドウ球菌(定性) サルモネラ属菌(定性) 真菌数 酵母数 カビ数
 一般生菌数 大腸菌(E.coli)(定性) 好気性芽胞形成菌数 乳酸菌数
 大腸菌群(定性) 腸炎ビブリオ(定性) 乳酸菌数 カビ数

※1 保存可能温度: -18℃以下、5℃、10℃、25℃、30℃、35℃ 記載のない保存温度はお問い合わせください。
 ※2 検査日が弊社休業日の場合、検査日を弊社営業日に変更させていただきますのでご了承ください。
 ※3 記載のない検査項目をご希望の場合はご相談ください。
 検体の輸送費用はお客様負担をお願いいたします。当センターへお持ち込みの場合は事前にご連絡をお願いいたします。

■連絡事項 検査部位に指定がある場合や、規格試験をご希望の場合にご記入ください。請求先がご依頼者様と異なる場合にご確認ください。

⑦ 付属のカラメルソースは混合して検査

株式会社 スズカ未来 マイラボ食品検査センター
 〒513-0836 三重県鈴鹿市国府町7756番地5
 TEL:0120-030-191 FAX:059-367-7610
 e-mail: mylabo@suzukamirai.jp

受付日 年 月 日 | 保冷温度 冷蔵 冷凍 常温 | 輸送方法 宅配 郵便 持込 回収 | 受付者 印 2024-01-01

- ① 発送日(お持ち込み日)、輸送方法、輸送温度をご記入ください。
- ② ご依頼者様の情報を記入してください。検査結果はメールにて報告されるため、E-mail欄は必ず記入してください。FAX欄は任意です。
- ③ 検査成績書のあて名がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。ご依頼者様と同様の場合は空欄で問題ありません。
- ④ 検査成績書に記載される情報です。検体名は正しく記入してください。検査成績書発行後は変更できません。特記事項は検査成績書に記載したい情報がある場合(製造日、ロットNo.、期限日等)はご記入ください。特記事項は任意です。
- ⑤ 弊社にて保存が必要ない場合(製造直後、保存済の検体の検査)は「初回検査」にチェックをしてください。保存が必要な場合は「保存検査」にチェックを入れて保存温度、保存日数、検査日を記入してください。
- ⑥ 検査項目をご指定ください。検査項目は、納品先の納品基準、貴社の自社基準がある場合は確認いただいた上で記入してください。基準がない場合やわからない場合は事前にご相談ください。ご希望の検査項目がない場合は「その他」へ記入してください。
- ⑦ 検査部位に指定がある場合、規格試験を実施したい場合等、その他伝達事項がある場合はこちらに記入してください。

検査をご依頼の際は、別紙の「微生物検査 注意事項」を必ずご一読ください。
検査依頼書の準備が整いましたら、検体と検査依頼書を同封していただき、ご発送をお願い致します。
 ※検体到着の当日に検査をご希望の場合、事前にメールまたはFAXにて依頼書の送付をお願いいたします。
 ご連絡が無いと、当日検査ができない場合がありますのでご了承ください。