食　品　検　査　依　頼　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)	□　ﾎﾞﾂﾘﾇｽ菌　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(ﾃﾞｿ法)	￥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(*E.coli*)　※4	￥2,200(￥2,000)	□　耐熱性菌数(　　℃)	￥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	￥5,280(￥4,800)	□　病原性大腸菌(o-157)　200ｇ以上	￥14,300(￥13,000)
		□　腸炎ﾋﾞﾌﾞﾘｵ	￥3,850(￥3,500)	□　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	￥4,400(￥4,000)	□　ｿﾙﾋﾞﾝ酸	￥4,400(￥4,000)
		□　銅ｸﾛ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)	￥17,600(￥16,000)	□　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	￥4,400(￥4,000)	□　その他ビタミン	別途見積
		□　カルシウム・鉄等	￥3,300(￥3,000)	□　残留農薬一斉分析 245 化合物	￥60,500(￥55,000)
		□　酸価	￥4,400(￥4,000)	□　残留農薬（オーダーメイド）	別途見積
		□　過酸化物価	￥4,400(￥4,000)	□　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	￥19,800(￥18,000)	□　異物検査（１サンプル）FT-IR	￥19,800(￥18,000)
		□		□	

※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.出張ｻﾝﾌﾟﾘﾝｸﾞも致しますが､ｻﾝﾌﾟﾘﾝｸﾞ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）