所	悪				担			去		合•支部	3				
長		ľĽ ¥			担当者		□窓口 □宅配()	受	付番号	/>	こは記入しない	マンジャ	受付者	
I I		- 1	起奔	ま月日 こうしょう	月	日	□郵便			查所		-二/よ記入しなv	, ((\/:\av	"	
試験検査依頼書(食品)										付番号	•				
		72 長野市南長野													
(TEL) 026-234-9001 (FAX) 026-234-5057 協会員以外の方は右の□に √ してください。															
	一般社団法人長野県食品衛生協会														
厚生労働大臣登録検査機関 食品衛生試験研究所長 宛 下記のとおり検査を依頼します。 年 月 日															
住所		-)	<i>5</i> / 0					フリガ	十				Л	Н	
									担当者名様						
フリガナ									 						
依頼社(者))		-			
	L(FD)							FAX (,					
給体	名称									保存	字方法	常温・	冷蔵	・冷凍	
検体名称										Lot	No.				
製造年	F月日	20 年	月 日	消費期	限 2	20 年	月	目	賞	味期限	2	20 年	月	日	
※依頼	項目	の『〇印』欄に〇(マ	ル)をしてくた	ざい。診	挡項	目がない場合	は空欄	に記入	してく	ください。	•				
〇印	コード	試 験 項 目	定価(税抜)	〇印	コード	試験項	目見	定価(税技	友)	〇印	コード	試験	項 目	定価(税抜)	
		3 一般生菌数			20	ソルビン酸		6,600			41	栄養成分寸 (義務表示)		22,000	
	100	項 大腸菌群	5 200		21	安息香酸パラオキシ安息	子献	6,600	_						
	100	セ ッ	5,200		23	安香・パラオキ		9,500			42	栄養成分寸 ①+糖質、食		44,000	
		F			24	サッカリンナト		7,000			43	カルシウム		5,500	
	↑ 1~12のコードを1つ記入する 25 グリチルリ						~	7,000			44	鉛		8,300	
	101	一般生菌数	2,000		26	食用タール包	色素	7,000			45	ヒ素		8,300	
	102	大腸菌群	2,800		27	二酸化硫黄		6,300			46	カドミウム		8,300	
	103	腸管出血性大腸菌O157	7,900		28	発色剤(亜硝	酸)	6,600			47	スズ		8,300	
	1	黄色ブドウ球菌	3,400		29	L-アスコルビ		7,000			48	異物(ご指		5,500	
	2	サルモネラ属菌	3,400		30	プロピレングリ		7,500			49	顕微鏡写真		1,100	
	3	E.coli(大腸菌)	3,400		31	シアン化合物		4,200			50	無脂乳固用	分分		
	4	腸炎ビブリオ	3,400		32	不溶性鉱物性	上物質	5,500			51	乳脂肪分			
	5	カンピロバクター	3,400		33	酸価		4,400	_		52	乳固形分			
	6	セレウス菌	3,400		34	過酸化物価		5,000							
	7	ウェルシュ菌	3,400		35	酸価・過酸化物	価 セット	8,800	_						
	8	乳酸菌数	3,400		36	水分活性		3,300	_						
	9	カビ	3,400		37	pΗ		1,300	_						
	10	酵母	3,400		38	塩分		3,300	_						
	11	クロストリジウム属菌	3,400		39	パツリン	-t-tre	12,000	_						
	12	耐熱性菌	3,400	<u> </u>	40	異物(異物の	有無)	4,000	╝			<u> </u>			
*申し	送り事	耳項(試験部位、検査	結果への記	載事項等	きがご	ざいましたらご	記入く	ジさい。)							