

食品消費・賞味期限設定検査依頼書

FAX027-252-9369

検査品発送日		年	月	日	弊社受付番号 ()	
ご依頼者	御社名				部署名	
	ご住所				ご担当者名	
					TEL	
					FAX	
ご連絡事項						

検査品・試料名	報告書はこの検査品名で作成致します。	包装形態		流通温度	
保管温度	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> -5°C <input type="checkbox"/> 0°C <input type="checkbox"/> 5°C <input type="checkbox"/> 10°C <input type="checkbox"/> 25°C <input type="checkbox"/> 30°C <input type="checkbox"/> 35°C <input type="checkbox"/> 40°C <input type="checkbox"/> その他の温度 () °C			製造日	

回数	保管日数	検査項目															
		セットE		セットD		セットC		セットB		セットA		単項目					
		大腸菌群 (数)	サルモネラ 黄色ブドウ球菌 一般生菌数	大腸菌群 (数)	サルモネラ 黄色ブドウ球菌 一般生菌数	大腸菌群 (数)	サルモネラ 黄色ブドウ球菌 一般生菌数	大腸菌群 (数)	サルモネラ 黄色ブドウ球菌 一般生菌数	大腸菌群 (数)	サルモネラ 黄色ブドウ球菌 一般生菌数	一般生菌数	黄色ブドウ球菌	大腸菌群 (数)	真菌・酵母	()	()
1	初発 (到着日検査)																
2	日間																
3	日間																
4	日間																
5	日間																
6	日間																
7	日間																
8	日間																

セットプランの大腸菌群 (数) は、E.coliに変更できます。 変更する場合はチェックして下さい (+500円)

ご送付・お問い合わせ先:

株式会社AHC 食品あんしん検査 賞味・消費期限設定受付 行
〒371-0831 群馬県前橋市小相木町343-1
TEL 027-253-1515 FAX 027-252-9369

食品消費（賞味）期限検査依頼書

FAX027-252-9369

ご記入例

検査品発送日		21年 1月 10日		弊社受付番号 ()	
ご依頼者	御社名	(株)〇〇食肉		部署名	第一工場
	ご住所	群馬県△市〇×町3-15-3		ご担当者名	〇〇太郎
				TEL	027-123-7890
				FAX	027-123-4567
備考		報告書を前もってFAX下さい。			

検査品・試料名	とり肉 <small>報告書はこの検査品名で作成致します。</small>	包装形態	真空パック	流通温度	チルド
---------	--	------	-------	------	-----

試験温度 <small>試験温度をご記入下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> -5℃ <input type="checkbox"/> 0℃ <input type="checkbox"/> 5℃ <input checked="" type="checkbox"/> 10℃ <input type="checkbox"/> 25℃ <input type="checkbox"/> 30℃ <input type="checkbox"/> 35℃ <input type="checkbox"/> 40℃ <input type="checkbox"/> その他の温度 ()℃	製造日	09.2.9
-------------------------------------	--	-----	--------

回数	保管日数	検査項目														
		セットE		セットD		セットC		セットB		セットA		単項目				
		一般生菌数	黄色ブドウ球菌	一般生菌数	黄色ブドウ球菌	一般生菌数	黄色ブドウ球菌	一般生菌数	黄色ブドウ球菌	一般生菌数	大腸菌群(数)	一般生菌数	黄色ブドウ球菌	大腸菌群(数)	真菌・酵母	(カンピロバクター)
1	初発 (到着日検査)	○														○
2	5 日間									○						
3	7 日間									○						
4	10 日間									○						
5	12 日間									○						
6	日間	検査品は1検査あたり約100g必要となります。検査回数分ご送付下さい。														
7	日間															
8	日間															

検査品は1検査あたり約100g必要となります。検査回数分ご送付下さい。

セットプランの大腸菌群(数)は、E.coliに変更(+500円)できます。□変更する場合はチェックして下さい

ご送付・お問い合わせ先:
株式会社AHC 食品あんしん検査 賞味・消費期限設定受付 行き
〒371-0831 群馬県前橋市小相木町343-1
TEL 027-253-1515 FAX 027-252-9369