|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【栄養成分分析】試験依頼書**記入日　　　　年　　　　月　　　　日　太枠内の記入をお願いします。 | 受付番号 |  |
| 事業所名 |  | 受付日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 所　　属 |  | ご担当 | 　　　　　　　　　　　様 |
| 所在地 | 〒 | 電　話 |  |
| E-mail |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| ご依頼の目的 | ・品質管理　・調査研究　・流通販売　・クレーム処理・栄養表示　・公用　・その他（　　　　　　　　　） | 報告 | □郵送　□メール　□ﾌｧｸｼﾐﾘ |
| 検体名と検査項目（検査項目番号）をご記載ください。 |
| 検体名1 |  | 検査項目 |  |
| 検体名2 |  | 検査項目 |  |
| 検体名3 |  | 検査項目 |  |
| 検体名4 |  | 検査項目 |  |
| 検体名5 |  | 検査項目 |  |
|  |  |  |
| 【成分分析】１．栄養成分7項目熱量・たんぱく質・脂質・炭水化物・水分・灰分・ナトリウム（食塩相当量）２．栄養成分6項目(灰分なし)＊熱量・たんぱく質・脂質・炭水化物・水分・ナトリウム　３．食物繊維（プロスキー法）＊近赤外分光法による | 【ビタミン】４．ビタミンＡ（レチノール）５．ビタミンＢ１６．ビタミンＢ２７．ビタミンＢ６８．ビタミンＢ１２９．総ビタミンＣ１０．ビタミンＤ１１．ビタミンＥ(α･β・γ･δトコフェロール）１２．ビタミンＫ１３．葉酸１４．ナイアシン | 【ミネラル・金属】１５．カリウム１６．カルシウム１７．マグネシウム１８．鉄１９．砒素(AS2O3)２０．重金属(Pbとして)【その他】２１．遊離アミノ酸一斉分析２２．構成アミノ酸一斉分析 |
| 【特記事項】 |
|  |
|  |
| **お問い合わせ・検体送付先：**  |  |
| 株式会社AHC食品あんしん検査課 | 〒371-0831　群馬県前橋市小相木町343-1 | (電話：027-253-1515　ﾌｧｸｼﾐﾘ：027-252-9369) |
| 弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。 |
| Copyright © 1977 AHC Inc. All Right Reserved. |
| **【栄養成分分析】試験依頼書**記入日　　　　年　　　　月　　　　日　太枠内の記入をお願いします。 | 受付番号 | **記入例** |
| 事業所名 | **株式会社AHC** | 受付日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 所　　属 | **品質管理室** | ご担当 | **品質　太郎**　　　　　　　様 |
| 所在地 | **〒371-0831****群馬県前橋市小相木町343-1** | 電　話 | **012-3456-7890** |
| E-mail | **abc123@efg-hij.jp** | ﾌｧｸｼﾐﾘ | **012-3456-7891** |
| ご依頼の目的 | ・品質管理　・調査研究　・流通販売　・クレーム処理・栄養表示　・公用　・その他（　　　　　　　　　） | 報告 | ☑郵送　☑メール　□ﾌｧｸｼﾐﾘ |
| 検体名と検査項目（検査項目番号）をご記載ください。 |
| 検体名1 | **焼き肉弁当** | 検査項目 | **１** |
| 検体名2 |  | 検査項目 |  |
| 検体名3 |  | 検査項目 |  |
| 検体名4 | **検査項目の記載方法は、下記の検査項目から選び、ご記載下さるようお願いします。****検査項目番号のみの記載でも構いませんがを記載間違のないようご確認をお願い致します。** | 検査項目 |  |
| 検体名5 |  | 検査項目 |  |
|  |  |  |
| 【成分分析】１．栄養成分7項目熱量・たんぱく質・脂質・炭水化物・水分・灰分・ナトリウム（食塩相当量）２．栄養成分6項目(灰分なし)＊熱量・たんぱく質・脂質・炭水化物・水分・ナトリウム　３．食物繊維（プロスキー法）＊近赤外分光法による | 【ビタミン】４．ビタミンＡ（レチノール）５．ビタミンＢ１６．ビタミンＢ２７．ビタミンＢ６８．ビタミンＢ１２９．総ビタミンＣ１０．ビタミンＤ１１．ビタミンＥ(α･β・γ･δトコフェロール）１２．ビタミンＫ１３．葉酸１４．ナイアシン | 【ミネラル・金属】１５．カリウム１６．カルシウム１７．マグネシウム１８．鉄１９．砒素(AS2O3)２０．重金属(Pbとして)【その他】２１．遊離アミノ酸一斉分析２２．構成アミノ酸一斉分析検査項目で記載した番号を“○”で囲んでください。 |
| 【特記事項】 |
| **検体は今週金曜日ＡＭ到着予定です。結果を事前にメールでお知らせください。** |
|  |
| **お問い合わせ・検体送付先：**  |  |
| 株式会社AHC食品あんしん検査課 | 〒371-0831　群馬県前橋市小相木町343-1 | (電話：027-253-1515　ﾌｧｸｼﾐﾘ：027-252-9369) |
| 弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。 |
| Copyright © 1977 AHC Inc. All Right Reserved. |