検査依頼書（兼契約書）

ISO-K7-01-3　/20230417MK.KK

弊社記号

お客様名（工場名）		速報 TEL	
結果報告先住所	〒	FAX	
ご担当	様	メールアドレス（任意）	

受付日と検査日は異なる場合があります

受付予定（西暦）	年　　月　　日

枚目　／　枚中

	検査試料名（試験報告書に表記されます）	一般生菌数	大腸菌群	大腸菌 Ecoli	黄色ブドウ球菌	サルモネラ	腸炎ビブリオ	リステリア	真菌・酵母	乳酸菌	大腸菌群 LB	

検査方法	※当試験所は、ご指定がない限り『食品衛生検査指針 微生物編2018』に示された方法で試験を行います。 その他の方法をご希望のお客様は、下記ボックスにチェックしてください。 ☐その他の検査方法（ご指定の方法を備考欄にご記入下さい）

備考欄(ご要望、注意事項などございましたらご記入ください)

報告方法についてご要望を教えてください。　（複数選択不可です）

担当者速報	☐不要　☐FAX　☐TEL　☐メール　☐その他　（　　）
原本送付	☐訪問時　☐郵送　☐どちらでも可　☐不要

※　当試験所では実施できない方法による検査等については、外部機関に委託させて頂く事があります。その場合には、事前にお客様への連絡をさせて頂きます。

※　当該依頼書（兼契約書）に記載のないご依頼事項に関して、当試験所は検査を行わず、また一切の責任を負いかねます。

※　当契約により知り得たお客様に関するあらゆる情報について、当試験所は法律に基づく要求がない限り、それを漏洩しないことをお約束いたします。

※　お客様に関する情報を第三者に開示する必要がある場合、法律による規制がなければ、事前にお客様への連絡をいたします。

弊社記入欄

受付	検査	結果作成	速報	事務処理	原本送付
/	/	/	/	月　#　　/	/

有限会社ケイ・イー・アイ　成田検査室

〒286-0046
千葉県成田市飯仲45　食品関連棟B棟2階

TEL　0476-23-5748
FAX　0476-23-5747