

検査依頼書 (兼契約書)

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 TEL : 0476-23-5748
食品関連棟 B棟2F FAX : 0476-23-5747

お客様名称(工場名) : _____
お客様所在地 : _____

TEL : _____
FAX : _____

試験品目の名称(試験報告書に表記されます)を記入し、依頼される検査項目に○印をご記入ください。
※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。試験方法に対して、お客様からご指定がある場合には、選択肢②で「その他の方法」をご選択頂き、ご指定の方法を欄内にご記入ください。

①試験品目の名称		③検査項目選択肢	
1		<input type="radio"/>	一般生菌数
		<input type="radio"/>	大腸菌群
		<input type="radio"/>	大腸菌(E.coli)
		<input type="radio"/>	黄色ブドウ球菌
		<input type="radio"/>	サルモネラ
		<input type="radio"/>	リステリア
		<input type="radio"/>	腸炎ピブリオ
		<input type="radio"/>	O-157
		<input type="radio"/>	乳酸菌
		<input type="radio"/>	真菌・酵母
②指定する検査方法			
<input type="radio"/>	検査指針に示された方法		
<input type="radio"/>	その他の方法		
<確認事項欄>			

①試験品目の名称		③検査項目選択肢	
2		<input type="radio"/>	一般生菌数
		<input type="radio"/>	大腸菌群
		<input type="radio"/>	大腸菌(E.coli)
		<input type="radio"/>	黄色ブドウ球菌
		<input type="radio"/>	サルモネラ
		<input type="radio"/>	リステリア
		<input type="radio"/>	腸炎ピブリオ
		<input type="radio"/>	O-157
		<input type="radio"/>	乳酸菌
		<input type="radio"/>	真菌・酵母
②指定する検査方法			
<input type="radio"/>	検査指針に示された方法		
<input type="radio"/>	その他の方法		
<確認事項欄>			

①試験品目の名称		③検査項目選択肢	
3		<input type="radio"/>	一般生菌数
		<input type="radio"/>	大腸菌群
		<input type="radio"/>	大腸菌(E.coli)
		<input type="radio"/>	黄色ブドウ球菌
		<input type="radio"/>	サルモネラ
		<input type="radio"/>	リステリア
		<input type="radio"/>	腸炎ピブリオ
		<input type="radio"/>	O-157
		<input type="radio"/>	乳酸菌
		<input type="radio"/>	真菌・酵母
②指定する検査方法			
<input type="radio"/>	検査指針に示された方法		
<input type="radio"/>	その他の方法		
<確認事項欄>			

①試験品目の名称		③検査項目選択肢	
4		<input type="radio"/>	一般生菌数
		<input type="radio"/>	大腸菌群
		<input type="radio"/>	大腸菌(E.coli)
		<input type="radio"/>	黄色ブドウ球菌
		<input type="radio"/>	サルモネラ
		<input type="radio"/>	リステリア
		<input type="radio"/>	腸炎ピブリオ
		<input type="radio"/>	O-157
		<input type="radio"/>	乳酸菌
		<input type="radio"/>	真菌・酵母
②指定する検査方法			
<input type="radio"/>	検査指針に示された方法		
<input type="radio"/>	その他の方法		
<確認事項欄>			

※ 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いただきます。
 ※ 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。

上記記載の通りにて、依頼いたします。

年 月 日 サイン又は捺印

※ 試験所記入欄			
受領	検査	報告書作成	提出
月 日	月 日	月 日	月 日

文書作成者 : 飯高 勝	承認者 : 飯高 勝	承認者	作成者	
文書制定日 : 08-Nov-18		飯高	飯高	
最新版改訂者 : 飯高 勝		承認日 : 15-Jan-19		
最新版改訂日 : 15-Jan-19				