

太枠内の項目に必要な事項を記入してください。

## 「栄養成分分析検査依頼書」の記載要領

チェックは、□の中に「」

ご依頼者様の会社名などを記入します。  
成績書の宛名が別の場合は( )内にも記入します。

郵送の場合に記入します。

成績書のお渡し方法を指定します。  
□に「」を入れてください。

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

担当者様のお名前を記入

ISO書式による成績書の発行の場合、別途手数料をいただきます。

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター宛		(ビタミン・ミネラル・アミノ酸・脂肪酸 等)		受付番号	号
ご依頼者 (成績書宛名)		〇〇〇株式会社(成績書の宛名が異なる場合)		ご担当者名	様
所在地	(〒 - )	TEL		成績書	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所
	成績書を送付する宛先となりますので、 略さないで記入します。	FAX			ISO書式の場合 <input type="checkbox"/> ※
	E-mail	あらかじめ登録が必要です。	検体発送・ 保管条件		<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
結果の単位	<input type="checkbox"/> /100 g(ご指定がない限りこの単位です。)	<input type="checkbox"/> その他(一個あたりなど)	検査成績に反映されます。 □に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」を入れてください。		

検体はどのような保管状態か  
□に「」を入れてください。

ビタミン又は食物繊維の  
添加の有無を記載します。

No	試験品(検体)の名称	特記事項(成績書に記載したいこと等)	検査項目
1	試験品の名称を記入 成績書にそのまま記載されます。	賞味期限や抽出方法など成績書 に記載してほしい場合など。	<input type="checkbox"/> 一般成分セット <input type="checkbox"/> 食物繊維入り一般成分セット <input type="checkbox"/> 食物繊維分別一般成分セット (□重量法・□ HPLC法)
ビタミン又は食物繊維の添加の有無		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	<その他項目の場合、以下空欄に記入してください>
<有りにチェックされた場合、種類や添加量をご記入ください。また、原材料などの情報の提供をお願いします。> 有りにチェックされた場合、種類や添加量をご記入ください。 また、原材料などの情報提供をお願いします。			検査項目(セット料金)を指定します。 □に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」を入れてください。
<その他 検査(検査部位や抽出方法、試験法など)や成績書に関するご要望等> その他、検査に関するご要望等 検査部位や抽出方法、試験法などを記入します。			その他の検査項目(セット料金 以外)の検査項目を記入します。
(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に 提供することはありません。 ・受付終了後は、宛名、請求先、試験品の名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。 ・理化学検査では、「液汁がある検体」で特に希望がない場合、ドリップ、液汁を含めます。 また、非可食部及び添付品(丸等)は除きます。※ISO書式の成績書の場合、別途発行手数料をいただきます。 ・試験成績書の再発行は、発行後1年以内に限り、有料にて行います。			成績書は、原則として1検体に対して1枚で発行 します。 検査項目ごとの成績書が必要な場合やビタミンD群 などのように、それぞれの内訳も必要な場合など は、あらかじめ申し出てください。

その他の検査項目(セット料金  
以外)の検査項目を記入します。

成績書は、原則として1検体に対して1枚で発行  
します。  
検査項目ごとの成績書が必要な場合やビタミンD群  
などのように、それぞれの内訳も必要な場合など  
は、あらかじめ申し出てください。

受付担当者	検査終了予定日	成績書発送年月日	成績書	照合					担当