|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者情報 | 社名 | 検体依頼書  年　　　月　　　日 |
| 担当課・担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| 検体情報１ | 品名 |  |
| 原料原産地 |  |
| 持ち込み検体の状態 | 生　　　　凍結（冷凍）　　　　解凍後加熱　　　　加熱済 |
| 生食用　　　　加熱用 |
| 製造者・加工者名  所在地 | （　自社で製造） |
| 販売者・出荷者名  所在地 | （　自社で販売） |
| 入荷日・製造日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 検査項目 | 細菌数 腸炎ビブリオ　大腸菌(E.coli) 大腸菌群　黄色ブドウ球菌　　　　　 その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 | （ 　異物検査依頼） |
| 検体情報２ | 品名 |  |
| 原料原産地 |  |
| 持ち込み検体の状態 | 生　　　　凍結（冷凍）　　　　解凍後加熱　　　　加熱済 |
| 生食用　　　　加熱用 |
| 製造者・加工者名  所在地 | （　自社で製造） |
| 販売者・出荷者名  所在地 | （　自社で販売） |
| 入荷日・製造日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 検査項目 | 細菌数 腸炎ビブリオ　大腸菌(E.coli) 大腸菌群　黄色ブドウ球菌　　　　　 その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考  ※記入不要 | （ 　異物検査依頼） |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付時間 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所長 | 副所長 | 係 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 試験品重量 | 搬入時温度 |
| 検体１ |  |  |
| 検体２ |  |  |