検 査 依 頼 書 （栄養成分）

依頼日

下記のとおり試験検査を依頼します。　（太枠内をご記入下さい）

御社名 （会社・店舗名等）	ご担当者:　　様	ご依頼目的	□ 取引書類用 □ 品質管理 □ クレーム対応 □ その他
住　所	〒		
TEL			
FAX			
E-mail			
結果書宛名	御社名と異なる場合はご記入ください		
試料到着 予定日	年　月　日	試料の種類	
試料数	合計　検体	試料の状態	生鮮・冷凍・加工・乾燥・粉末・液体
試料量	グラム・個	輸送状態	常温・冷蔵・冷凍・持ち込み

No.	試料名	検査項目			
1		□栄養成分7項目セット(※1)(表示義務項目ご依頼時)　□食物繊維 □アルコール(※2)　□酢酸(※2)　□その他(以下に記載)			
	試料情報	食物繊維の添加	□無し	□有 → 種類:	添加量:　□添加量不明
		ビタミンの添加	□無し	□有 → 種類:	添加量:　□添加量不明
		その他添加物、分析方法の指定等があればご記入ください。			
2		□栄養成分7項目セット(※1)(表示義務項目ご依頼時)　□食物繊維 □アルコール(※2)　□酢酸(※2)　□その他(以下に記載) □試料1と同じ			
	試料情報	食物繊維の添加	□無し	□有 → 種類:	添加量:　□添加量不明
		ビタミンの添加	□無し	□有 → 種類:	添加量:　□添加量不明
		その他添加物、分析方法の指定等があればご記入ください。			
3		□栄養成分7項目セット(※1)(表示義務項目ご依頼時)　□食物繊維 □アルコール(※2)　□酢酸(※2)　□その他(以下に記載) □試料1と同じ			
	試料情報	食物繊維の添加	□無し	□有 → 種類:	添加量:　□添加量不明
		ビタミンの添加	□無し	□有 → 種類:	添加量:　□添加量不明
		その他添加物、分析方法の指定等があればご記入ください。			

(※1)水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、エネルギー、食塩相当量(ナトリウム)
(※2)試料にアルコール・酢酸が含まれる場合、エネルギーの算出のため、追加の測定が必要です。
原則として試験品の返却はできませんので、ご了承お願いいたします。

＜お申込み、お問い合わせ先＞
株式会社環境科学研究所　食品分析センター
〒462-0006　名古屋市北区若鶴町152番地
Tel:052-902-4456　Fax:052-902-4601
E-mail:food@kankyokagaku.com

弊社返信欄	
速報予定日	受付印

本紙をFAXまたはEメールでお送りください。内容確認後、返信いたします。