

異物検査依頼書

弊社記入欄
受付日

弊社記入欄
受付番号

依頼日	年 月 日										予め弊社ホームページ内の「食品検査等ご依頼時の注意事項」をご確認ください。 本紙の送付をもって注意事項をご理解、ご了承いただいたものと致します。												
弊社記入欄	2	5	5	-													TEL						
フリガナ 貴社名										貴施設名・部門名										0000-00-0000			
FAX報告が必要な場合は、 FAX欄に番号記入し、「FAXのご報告」欄に○をつけてください。										検査品を送付する際の温度帯にチェックをつけてください。										FAX			
〇〇県〇〇市----																							
FAXでのご報告 必要な場合は、「○」をご記入下さい										○										搬送 温度 ☒ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍			

検査品名	※ご記入いただいた名称を報告書に記載いたします。明瞭にご記入お願いいたします。															
業務用ミックスベジタブル 1kg																

検査目的	※「クレーム(お客様のご依頼)の背景」、「異物が何であると思っているか」、「検査で何を証明したいのか」など															
異物の同定(特に食材に由来したものかどうかの判別)																

製品の詳細	※「製品(名称、サイズ、製造日、賞味期限など)」、「製品の製造場所、製造工程、流通経路など」、「混入状況(表面付着、埋没など)」、「購入後の保管状態(温度、湿度など)」、「工場内での類似品の有無」など 【虫の場合】「発見状況(開封前、開封後など)、発見時の生死、生息痕と思われるものの有無(糞、糸、脱皮殻、食痕など)」など															
製品製造日:2020年5月19日 お申し出日:2020年8月28日 「製品を使用した料理を提供したところ、お客様から硬いものが入っていたと申告された」とのこと。 異物の大きさは1センチ弱。大きさから推測すると、製品原料の細断時に混入していた可能性が考えられます。 製品には、ニンジン、コーン、グリーンピースが使用されています。																

検査品(異物)の詳細	※「形状(色など)」、「サイズ」、「個数」など															
大きさは1センチ弱。ニンジンを細断する幅とよく似ています。 色は基本的に白っぽい色だが、一部にオレンジ色の部分があります。 個人的には、ニンジンのトウ立ちした部分ではないかと考えていますが、製造現場で使用する機材に由来したプラスチック片などの可能性も否定できません。																

特記事項	※その他御要望がありましたら御記入ください。															

弊社記入欄																
☐ 虫・寄生虫など	4	6	7	2	☐ 肉片、血痕	4	6	7	6	☐ 毛髪	4	6	7	4		
☐ カビ、細菌	4	6	7	3	☐ 金属	4	6	7	8	☐ プラスチック、化学繊維、ゴム、樹脂	4	6	7	9		
☐ 植物片、天然繊維など	4	6	7	5	☐ 石、ガラス	4	6	7	7	☐ カタラーゼテスト(単独)	4	5	3	1		
☐ 追加検査:カタラーゼテスト	4	7	2	9	☐ 追加検査:比較品	4	5	3	2	☐ 追加検査:追加試験	4	5	3	0		
☐ 追加検査:ガラスの用途分析	4	7	2	7	☐ 追加検査:畜種判別					☐						
☐ 熱履歴:食肉加工品	4	6	7	0	☐ 熱履歴:爪	4	6	6	9	☐ 熱履歴:大型昆虫(ゴキブリなど	4	6	6	8		
☐ 熱履歴:樹脂・ゴム										☐						
弊社連絡																
FSL欄	受付	番号	検査	作成	F.M送信	発送・返却	請求									

【検査品送付先】 株式会社千葉衛生科学検査センター 〒262-0048 千葉県 千葉市花見川区 柏井1-4-18
TEL : 043-307-8620 FAX : 043-307-8630

異物検査依頼書

弊社記入欄
受付日

弊社記入欄
受付番号

依頼日	年 月 日												予め弊社ホームページ内の「食品検査等ご依頼時の注意事項」をご確認ください。 本紙の送付をもって注意事項をご理解、ご了承いただいたものと致します。																
弊社記入欄	2	5	5	-													TEL												
フリガナ 貴社名												貴施設名・部門名												0000-00-0000					
FAX報告が必要な場合は、 FAX欄に番号記入し、「FAXのご報告」欄に○をつけてください。												検査品を送付する際の温度帯にチェックをつけてください。												FAX					
ご住所												〒												（〒は省略可）					
〇〇県〇〇市----																													
FAXでのご報告 必要な場合は、「○」をご記入下さい												○												搬送 温度		☒ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍			

検査品名 ※ご記入いただいた名称を報告書に記載いたします。明瞭にご記入お願いいたします。

黄桃缶詰500g

検査目的	※「クレーム(お客様のご依頼)の背景」、「異物が何であると思っているか」、「検査で何を証明したいのか」など
混入した昆虫の同定、カタラーゼテストの実施 (製造時に混入した虫であるかどうかを判別したい)	

製品の詳細	※「製品(名称、サイズ、製造日、賞味期限など)」、「製品の製造場所、製造工程、流通経路など」、「混入状況(表面付着、埋没など)」、「購入後の保管状態(温度、湿度など)」、「工場内での類似品の有無」など 【虫の場合】「発見状況(開封前、開封後など)、発見時の生死、生息痕と思われるものの有無(糞、糸、脱皮殻、食痕など)」など
製品製造日:2019年11月8日 お申し出日:2020年8月28日 「製品を開封しお皿に出した際、小さい虫を発見した」とのこと。 弊社に到着時、虫は動いていなかった(死んでいると思われます)。	

検査品(異物)の 詳細	※「形状(色など)」、「サイズ」、「個数」など

特記事項	※その他御要望がありましたら御記入ください。

弊社記入欄							
☐ 虫・寄生虫など	4 6 7 2	☐ 肉片、血痕	4 6 7 6	☐ 毛髪	4 6 7 4		
☐ カビ、細菌	4 6 7 3	☐ 金属	4 6 7 8	☐ プラスチック、化学繊維、ゴム、樹脂	4 6 7 9		
☐ 植物片、天然繊維など	4 6 7 5	☐ 石、ガラス	4 6 7 7	☐ カタラーゼテスト(単独)	4 5 3 1		
☐ 追加検査:カタラーゼテスト	4 7 2 9	☐ 追加検査:比較品	4 5 3 2	☐ 追加検査:追加試験	4 5 3 0		
☐ 追加検査:ガラスの用途分析	4 7 2 7	☐ 追加検査:畜種判別	☐	☐	☐		
☐ 熱履歴:食肉加工品	4 6 7 0	☐ 熱履歴:爪	4 6 6 9	☐ 熱履歴:大型昆虫(ゴキブリなど)	4 6 6 8		
☐ 熱履歴:樹脂・ゴム	☐	☐	☐	☐	☐		
弊社連絡							
FSL欄	受付	番号	検査	作成	F.M送信	発送・返却	請求

【検査品送付先】 株式会社千葉衛生科学検査センター 〒262-0048 千葉県 千葉市花見川区 柏井1-4-18
TEL : 043-307-8620 FAX : 043-307-8630

異物検査依頼書

弊社記入欄
受付日

弊社記入欄
受付番号

依頼日	年 月 日										予め弊社ホームページ内の「食品検査等ご依頼時の注意事項」をご確認ください。 本紙の送付をもって注意事項をご理解、ご了承いただいたものと致します。												
弊社記入欄	2	5	5	-													TEL						
フリガナ 貴社名										貴施設名・部門名										0000-00-0000			
FAX報告が必要な場合は、 FAX欄に番号記入し、「FAXのご報告」欄に○をつけてください。										検査品を送付する際の温度帯にチェックをつけてください。										FAX			
ご住所										〒										〒			
〇〇県〇〇市----																							
FAXでのご報告 必要な場合は、「○」をご記入下さい										○										搬送 温度		☒ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍	

検査品名 ※ご記入いただいた名称を報告書に記載いたします。明瞭にご記入お願いいたします。

紙カップ入りいちごジャム 150g

検査目的	※「クレーム(お客様のご依頼)の背景」、「異物が何であると思っているか」、「検査で何を証明したいのか」など
異物の同定(材質分析)と製造時に混入したものかどうかの判別	

製品の詳細	※「製品(名称、サイズ、製造日、賞味期限など)」、「製品の製造場所、製造工程、流通経路など」、「混入状況(表面付着、埋没など)」、「購入後の保管状態(温度、湿度など)」、「工場内での類似品の有無」など 【虫の場合】「発見状況(開封前、開封後など)、発見時の生死、生息痕と思われるものの有無(糞、糸、脱皮殻、食痕など)」など
製品製造日:2020年4月23日 お申し出日:2020年8月28日 「製品を使用していたら、中からビニール片が出てきた」とのこと。 確認したところ、開封直後ではなく、複数回使用した後とのことであり、返送された製品も少量残っていただけでした。	

検査品(異物)の 詳細	※「形状(色など)」、「サイズ」、「個数」など
大きさは約3センチ、透明で薄いフィルム。 個人的にはラップフィルムのようにも見えます。	

特記事項	※その他御要望がありましたら御記入ください。
製品は製造時に85℃で60分間加熱します。 検体がその加熱を受けているかどうかを調べ、製品の製造時に混入していたものかどうかを判別してください。	

弊社記入欄							
☐ 虫・寄生虫など	4 6 7 2	☐ 肉片、血痕	4 6 7 6	☐ 毛髪	4 6 7 4		
☐ カビ、細菌	4 6 7 3	☐ 金属	4 6 7 8	☐ プラスチック、化学繊維、ゴム、樹脂	4 6 7 9		
☐ 植物片、天然繊維など	4 6 7 5	☐ 石、ガラス	4 6 7 7	☐ カタラーゼテスト(単独)	4 5 3 1		
☐ 追加検査:カタラーゼテスト	4 7 2 9	☐ 追加検査:比較品	4 5 3 2	☐ 追加検査:追加試験	4 5 3 0		
☐ 追加検査:ガラスの用途分析	4 7 2 7	☐ 追加検査:畜種判別	☐	☐	☐		
☐ 熱履歴:食肉加工品	4 6 7 0	☐ 熱履歴:爪	4 6 6 9	☐ 熱履歴:大型昆虫(ゴキブリなど)	4 6 6 8		
☐ 熱履歴:樹脂・ゴム	☐	☐	☐	☐	☐		
弊社連絡							
FSL欄	受付	番号	検査	作成	F.M送信	発送・返却	請求

【検査品送付先】 株式会社千葉衛生科学検査センター 〒262-0048 千葉県 千葉市花見川区 柏井1-4-18
TEL : 043-307-8620 FAX : 043-307-8630