

拭取り検査依頼書

弊社記入欄
受付日

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。

依頼日	年 月 日			
得意先コード	255 -	搬送温度	冷蔵	
ご住所				
フリガナ			TEL	
貴社名			FAX	
貴施設名 部門名		ご担当者様	FAXでのご報告 必要な場合は、「O」をご記入下さい	
報告書	一覧報告書			

弊社記入欄	拭取り箇所名称	検査項目名			
No.1					
No.2					
No.3					
No.4					
No.5					
No.6					
No.7					
No.8					
No.9					
No.10					

検査項目&セット

一般生菌数 3821	大腸菌群 3822	黄色ブドウ球菌 3823	CH 31セット(生菌数、大腸菌群)
大腸菌 3830	O157 3825	セレウス菌 3829	CH 32セット(生菌数、大腸菌)
サルモネラ属菌 3826	カンピロバクター 3866	腸炎ビブリオ 3824	CH 33セット(生菌数、大腸菌群、大腸菌)
真菌(酵母) 3796	真菌(カビ) 3848		CH 34セット(生菌数、大腸菌群、黄ブ菌)
			CH 35セット(生菌数、黄ブ菌、大腸菌)
			CH 36セット(生菌数、大腸菌群、黄ブ菌、大腸菌)

特記事項 (方法指定等のご要望がありましたらご記入ください。)

弊社記入欄 No.20210719