

報告書番号																				①お客様控え							
微生物検査依頼書																											
1.依頼書下部の注意事項を熟読の上必要事項をご記載ください。また、□についてはチェックをつけてください。																											
コード		ご請求先										ご提出日				受付日											
*1報告書宛名 (ご請求先と異なる場合)												ご担当者様				TEL											
速報の希望		1 □		FAX		2 □		mail		FAX				mail													
検体種別		1 □		食品		2 □		拭取		5 □		保存試験		6 □		飼料		4 □		その他 ()		*2保存条件				℃	
2.検体名および検査項目をご記入ください。(項目は右項目欄より5桁の番号をお選びください。無いものは直接項目をご記入ください)																											
①		弊		検体名												検査日		セット項目		コード							
				検査項目												/		食品基本セット (一般+大腸菌群+黄色ブドウ球菌)		45737							
				検査項目												/		拭取基本セット (一般+大腸菌群+黄色ブドウ球菌)		45738							
②		社		検体名												検査日		項目(食品検査)		コード							
				検査項目												/		一般生菌		45601							
				検査項目												/		大腸菌群		45605							
③		使		検体名												検査日		黄色ブドウ球菌		45610							
				検査項目												/		サルモネラ属菌		45613							
				検査項目												/		大腸菌(E-coli)		45616							
④		用		検体名												検査日		腸炎ビブリオ		45619							
				検査項目												/		腸炎ビブリオ(生食用鮮魚介類)		45620							
				検査項目												/		カンピロバクター属菌		45623							
⑤		欄		検体名												検査日		病原性大腸菌(血清)		45624							
				検査項目												/		O-157		45625							
				検査項目												/		リステリア菌		45629							
				検体名												検査日		セレウス		45631							
				検査項目												/		クロストリジウム属		45633							
				検査項目												/		緑膿菌		45635							
				検体名												検査日		乳酸菌		45636							
				検査項目												/		真菌(カビ)		45637							
				検査項目												/		酵母様真菌		45639							
				検体名												検査日		無菌試験		45645							
				検査項目												/		耐熱生菌		45751							
				検査項目												/		腸内細菌科菌群		45772							
				検体名												検査日		官能試験 (内容については別途ご相談)		45656							
				検査項目												/		項目(拭き取り検査)		コード							
				検査項目												/		一般生菌		45603							
				検体名												検査日		大腸菌群		45609							
				検査項目												/		黄色ブドウ球菌		45611							
				検査項目												/		サルモネラ属菌		45614							
				検体名												検査日		大腸菌		45618							
				検査項目												/		腸炎ビブリオ		45621							
				検査項目												/		O-157		45625							
				検体名												検査日		リステリア菌		45630							
				検査項目												/		セレウス		45632							
				検査項目												/											
				検体名												検査日		貴社確認		弊社確認							
				検査項目												/											
				検査項目												/											
備考																											
報告書への記載内容等ご要望ございましたらご記入ください。																											
一括報告希望																											

報告書番号		微生物検査依頼書				細菌検査 見本	
1.依頼書下部の注意事項を熟読の上必要事項をご記載ください。また、口についてはチェックをつけてください。							
コード		ご請求先		ご提出日		受付日	
*1報告書宛名 (ご請求先と異なる場合)		例：(株) 岸本食品工業 第一工場		ご担当者様		TEL	
速報の希望		FAX		mail		FAX	
1		2		mail		kisisyokukogyo @ △△.〇〇	
検体種別		食品		拭取		*2保存条件	
1		2		5		℃	
2.検体名および検査項目をご記入ください。(項目は右項目欄より5桁の番号をお選びください。無いものは直接項目をご記入ください)							
速報希望される場合該当する方法にチェックを付けFAXの場合はFAX番号を、mailの場合はアドレスをご記入ください。		検体名		検査項目		検査日	
例：チーズ		例：45605、45610、45629 (上記の場合 大腸菌群、黄色ブドウ球菌、リステリアとなる)		/		/	
③ 使用欄		検体の種別を選択してください。該当する種別が無い場合はその他を選択し()内に記入してください。		報告書に記載される検体名を記入し右項目欄より実施する検査項目コードを選び記入してください。 注：一般生菌+大腸菌群+黄色ブドウ球菌についてはセット項目となりますので、種別が食品の場合は45737、拭取の場合は45738をご記入ください。		検査日	
④		検体名		検査項目		検査日	
⑤		検体名		検査項目		検査日	
注意事項		*1 報告時請求先名と異なる名称での報告をご希望の場合ご記載ください。 *2 保存試験ご依頼時は保存条件欄に必ず温度を記載の上、検体名の後に保存時間を記載ください。また保存試験ご依頼時は原則1アイテム1枚の依頼書でご依頼くださいますようお願い申し上げます。 ～重要～ 品目別での報告書をご希望の場合は大変お手数ですがそれぞれ依頼書をご準備ください。また食品と拭取り検査の様な検体種別が異なる検体につきましても、同様に依頼書を分けていただけますようお願い致します。尚、本依頼書につきまして5検体までの書式となっておりますが、同日着御依頼分の最大10検体まで一括書式での報告が可能です。ご希望の際は備考右下の一括報告希望欄に○をご記入ください。		1依頼書につき一括で報告書を発行いたします。品目別での報告書を希望される場合、お手数ですが依頼書はそれぞれご用意ください。また、種別が異なる材料(食品+拭取等)についても種別毎それぞれに依頼書をご用意ください。		一枚の依頼書で5検体まで記載可能となっておりますが、同日到着分の10検体までは一括での報告書形式で報告が可能です。希望される際は依頼書右下の一括報告希望欄に○をご記入ください。	
貴社確認		弊社確認		サイン		一括報告希望	
備考		報告書への記載内容等ご要望ございましたらご記入ください。					

報告書番号						保存試験 見本	
微生物検査依頼書							
1.依頼書下部の注意事項を熟読の上必要事項をご記載ください。また、口についてはチェックをつけてください。							
コード		ご請求先		ご提出日		受付日	
*1報告書宛名 (ご請求先と異なる場合)		例：(株) 岸本食品工業 第一工場		ご担当者様		TEL	
速報の希望		FAX		mail		FAX	
1		2		5		kisisyokukogyo @ △△.〇〇	
検体種別		食品		拭取		*2保存条件	
1		2		5		25 °C	
2.検体名および検査項目をご記入ください。(項目は右項目欄より5桁の番号をお選びください。無いものは直接項目をご記入ください)							
速報希望される場合該当する方法にチェックを付けFAXの場合はFAX番号を、mailの場合はアドレスをご記入ください。		例：から揚げ弁当 初発		検査日		セット項目	
②		例：45737 (上記の場合一般生菌、大腸菌群、黄色ブドウ球菌となる)		/		食品基本セット (一般+大腸菌群+黄色ブドウ球菌)	
③		例：から揚げ弁当 24h後		/		拭取基本セット (一般+大腸菌群+黄色ブドウ球菌)	
社		例：45601、45605 (上記の場合一般生菌、大腸菌群となる)		/		項目(食品検査)	
使		例：から揚げ弁当 48h後		/		一般生菌	
国		例：45601、45605 (上記の場合一般生菌、大腸菌群となる)		/		大腸菌群	
保存試験依頼時は、1商品(1種類)につき1枚ご依頼書を準備ください。また、保存条件(温度)を必ずご記載の上経過時間については検体名後ろにそれぞれ記載してください。		検体名を記入し右項目欄より実施する検査項目コードを選び記入してください。注：一般生菌+大腸菌群+黄色ブドウ球菌についてはセット項目となりますので、種別が食品の場合は45737、拭取の場合は45738をご記入ください。		検査日		黄色ブドウ球菌	
				/		サルモネラ属菌	
				/		大腸菌(E-coli)	
				/		腸炎ビブリオ	
				/		腸炎ビブリオ(生食用鮮魚介類)	
				/		カンピロバクター属菌	
				/		病原性大腸菌(血清)	
				/		O-157	
				/		リステリア菌	
				/		セレウス	
				/		クロストリジウム属	
				/		緑膿菌	
				/		乳酸菌	
				/		真菌(カビ)	
				/		酵母様真菌	
				/		無菌試験	
				/		耐熱生菌	
				/		腸内細菌科菌群	
				/		官能試験 (内容については別途ご相談)	
				/		項目(拭き取り検査)	
				/		一般生菌	
				/		大腸菌群	
				/		黄色ブドウ球菌	
				/		サルモネラ属菌	
				/		大腸菌	
				/		腸炎ビブリオ	
				/		O-157	
				/		リステリア菌	
				/		セレウス	
				/		45632	
				/		貴社確認	
				/		弊社確認	
				/		サイン	
備考							
報告書への記載内容等ご要望ございましたらご記入ください。							
一括報告希望							