

2024年度 食品微生物検査技能試験 申込書

実施回	申込締切	試料発送	結果締切	結果連絡
第1回	2024年 5月 17日(金)	2024年 6月3日(月)	2024年 6月 21日(金)	8月上旬頃発送

※ 下記項目に必要事項をご記入いただき、FAX (06-6150-3672) にてお申し込みください。

	※ 申込日 (西暦) 年 月 日
(フリガナ)	(フリガナ)
※ 貴社名	※ 部署名
(フリガナ)	
※ 住所 (試料送付先)	〒
※ TEL	※ FAX
※ E-mail	
※ 試料発送前にご記入のメールアドレス (お申込責任者) 宛てご連絡させていただきますので必ずご記入願います。	
(フリガナ)	
※ お申込責任者	
※ 参加者氏名 及び参加人数	(フリガナ) (フリガナ)
名	(フリガナ) (フリガナ)
※ ご希望菌種 (☑ を記入)	<input type="checkbox"/> 一般生菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌 (定性)
報告書送付先 (試料送付先と異なる場合は記入)	
会社名	部署名
担当者	
住所	〒

試験用試料は、1人につき1つです。(但し 大腸菌検査を選択された方は1人につき3つです。)

- 食品事業者様向けの専用検査試料です。
- 検査項目の一般生菌・大腸菌群・黄色ブドウ球菌は**定量検査**、大腸菌は**定性検査**で実施してください。
- 参加者のお名前は **フルネーム** での記入をお願いいたします。
- 申込受付後に「受付お知らせメール」を2～3営業日以内にお送りしますので、メールが届かない場合は下記にご連絡ください。
- 各回とも申込先着順で、定員に達し次第締切らせていただきます。
- 申込締切後のキャンセルはできませんのでご注意ください。

弊社の個人情報規程に従い、ご記入頂いた情報は、法令に基づく場合などを除き第三者に提供いたしません。

[主催] 日本細菌検査株式会社 食品科学研究所 (ISO/IEC 17025 : 2017 認定)

TEL:06-6395-3736 <https://nipponbacterialtest.co.jp/>

E-mail: prof-test@bacct.com

[お問合せ先] 日本細菌検査株式会社

- | | | |
|-----------|------------------|------------------|
| □ 東京 (支) | TEL:03-5878-8910 | FAX:03-5878-8911 |
| □ 仙台 (営) | TEL:022-219-2263 | FAX:022-219-2269 |
| □ 名古屋 (営) | TEL:052-783-6200 | FAX:052-783-6202 |
| □ 大阪 (営) | TEL:06-6395-3733 | FAX:06-6395-2051 |
| □ 広島 (営) | TEL:082-262-4547 | FAX:082-262-4573 |
| □ 福岡 (営) | TEL:092-631-4141 | FAX:092-651-0748 |

申込書送付先 **FAX : 06-6150-3672**

販売店をご利用されている場合は、下記に販売店名をご記入ください。