

受託検査お申込み ご依頼者様へのお願い

受託検査をご依頼の際

1. 検査をご依頼の際は「受託検査申込用紙」に必要事項を記入し、事前にFAXまたはE-mailでお申し込みください。なお、検体送付の際は「受託検査申込用紙」のコピーを同梱していただきますようお願いいたします。
2. 検体は衛生的に200g程度を採取し、無菌ポリ袋などに密封して、食品の保存条件(冷凍・冷蔵・常温)で下記送付先にご送付ください。検体送付の際には、輸送中の温度変動を防ぐため、保冷剤を同梱することをお勧めします。なお、冷蔵食材、常温食材を冷凍することは微生物に影響がありますので避けてください。
3. 微生物検査、理化学検査、栄養成分分析でそれぞれ200g程度が必要です。同時検査をご希望の場合は、それぞれ個別包装をお願いいたします。
4. 検体の送付に際しては、できるだけ「午前中着指定」をお願いいたします。また、土・日・祝日の検体到着は、荷物の受け取りができませんのでご配慮下さい。
5. 恐れ入りますが、検体送付時の送料はご依頼者でご負担ください(「元払い」をお願いいたします)。
6. 提出いただいた検体、容器・包装、梱包外装は、申込時に返却のお申し出がない限り、当研究所で廃棄いたします。
7. 試験報告書には、申込用紙に記入された「依頼者名(又は報告書宛名)」「検体名」「特記事項」が記載されます。試験報告書の発行後は記載内容の変更ができませんのでご注意ください。
8. 試験結果はお預かりした検体についての結果であり、当該検体の母集団を保証もしくは認証するものではありません。
9. 当研究所は試験結果に限り責任を負うものであり、試験結果によって生じたトラブルまたは損害等に関して一切の責任を負いかねます。
10. 当研究所から書面による承諾を受けずに、本報告書の一部を複製利用することを禁止します。また、報告書の再発行は原報発行日から1年以内に限りです。

保存試験をご依頼の際

11. 保存試験をご依頼の際は、「保存温度」「試験回数」「検査指定日」をご指定ください。なお、当研究所では、冷蔵8℃、常温25℃の保管庫を常設しておりますが、それ以外の保存温度をご希望の際は、あらかじめ弊社営業社員までご相談ください。
12. 保存試験では、お客様が小分け・包装した検体での保存となります。当研究所での小分け・再包装での保存試験はお受けできません。
13. 検体は、「1試験あたり200g程度×試験回数分」をご用意ください。なお、個包装が200gに満たない場合は、1試験あたり200gになるように個数の調整をお願いいたします。

受託検査のご依頼について、ご不明の点がございましたら、
弊社営業社員、又は食品科学研究所までお問い合わせください。

なお、申込時にお伺いした個人情報、弊社「個人情報保護方針」に基づき適切に管理します。

〈検体送付先・お問合せ〉 **日本細菌検査株式会社 食品科学研究所**

ISO/IEC17025:2017認定 試験機関

(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)

〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59

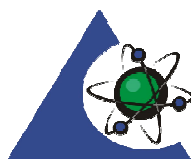
TEL:06-6395-3731(代) FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com

日本細菌検査株式会社 <http://www.bacct.com/>

受託検査サービス <http://www.bacct.com/product/inspection/>

ISO/IEC17025:2017認定

日本細菌検査株式会社 食品科学研究所は
ISO/IEC17025：2017規格に認定されています



PJLA
Testing
認定# 97754

認定機関：PERRY JOHNSON LABORATORY ACCREDITATION, INC.

適用される試験の範囲は次の通りです。

試験分野：微生物試験		
試験の内容，または測定された属性	適用された仕様，規格に規定された方法または手法	範囲および検出限界
試験された品目，材料，製品：生鮮食品，加工食品		
生菌数	食品衛生検査指針(微生物編)第2章2-1. 細菌数に基づく 試料調製手順書，生菌数検査手順書	< 300 cfu/g
大腸菌群	食品衛生検査指針(微生物編)第2章2-3. 大腸菌群， 糞便系大腸菌群，大腸菌に基づく 試料調製手順書，大腸菌群検査手順書， グラム染色手順書	< 5 cfu/g
糞便系大腸菌群 (E. coli)	食品衛生検査指針(微生物編)第2章2-3. 大腸菌群， 糞便系大腸菌群，大腸菌に基づく 試料調製手順書，大腸菌検査手順書， グラム染色手順書	< 18 cfu/100 g (MPN 5 本法)
大腸菌		< 18 cfu/100 g (MPN 5 本法)
黄色ブドウ球菌	食品衛生検査指針(微生物編)第2章 8. 黄色ブドウ球菌(1) 公定法に基づく 試料調製手順書，黄色ブドウ球菌(NIHSJ)検査手順書， グラム染色手順書	< 1 cfu/0.02 g
試験された品目，材料，製品：ゆでだこ，ゆでがに		
腸炎ビブリオ	食品，添加物等の規格基準 (昭和34年12月28日厚生省告示第370号) 第1食品D各条○ゆでだこ，○ゆでがに に基づく 試料調製手順書，腸炎ビブリオ菌検査手順書	陰性・陽性

上記ISO/IEC17025:2017規格に準拠した試験，及び試験報告書をご希望の方は，
弊社営業社員，又は食品科学研究所にお問い合わせください。

〈検体送付先・お問合せ〉日本細菌検査株式会社 食品科学研究所

ISO/IEC17025:2017認定 試験機関
(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)

〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59
TEL:06-6395-3731(代) FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com
日本細菌検査株式会社 <http://www.bacct.com/>
受託検査サービス <http://www.bacct.com/product/inspection/>

検査申込用紙(食品・微生物学的検査)

2枚目・終わり

受付番号:第

号

依頼日	(年/月/日)	検体送付日	(年/月/日)
-----	---------	-------	---------

会社名	
-----	--

検体 3	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回) 指定検査日

検体 4	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回) 指定検査日

検体 5	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回) 指定検査日

☆ 枠内に必要事項を記入の上、FAX, 又はE-mailでお申し込み下さい。☆

(送付先・問合せ) 日本細菌検査株式会社 食品科学研究所

ISO/IEC17025:2017認定(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)

〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59

TEL:06-6395-3731 FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com

検査申込用紙(食品・微生物学的検査)

3枚目・終わり

受付番号:第

号

依頼日	(年/月/日)	検体送付日	(年/月/日)
-----	---------	-------	---------

会社名	
-----	--

検体6	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。		
名称			
特記事項			
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数		
	標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ペアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)		

検体7	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。		
名称			
特記事項			
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数		
	標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ペアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)		

検体8	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。		
名称			
特記事項			
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数		
	標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ペアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)		

☆ 枠内に必要事項を記入の上、FAX, 又はE-mailでお申し込み下さい。☆

(送付先・問合せ) 日本細菌検査株式会社 食品科学研究所

ISO/IEC17025:2017認定(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)

〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59

TEL:06-6395-3731 FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com

検査申込用紙(食品・微生物学的検査)

4枚目・終わり

受付番号:第

号

依頼日	(年/月/日)	検体送付日	(年/月/日)
-----	---------	-------	---------

会社名	
-----	--

検体 9	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	<p>BACcT法(ペトリフィルム培地法)</p> <p><input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数</p> <p>標準法</p> <p><input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法)</p> <p><input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数</p> <p><input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法)</p> <p><input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法)</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p><input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回)</p> <p style="padding-left: 20px;">指定検査日</p>

検体 10	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	<p>BACcT法(ペトリフィルム培地法)</p> <p><input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数</p> <p>標準法</p> <p><input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法)</p> <p><input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数</p> <p><input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法)</p> <p><input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法)</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p><input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回)</p> <p style="padding-left: 20px;">指定検査日</p>

検体 11	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	<p>BACcT法(ペトリフィルム培地法)</p> <p><input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数</p> <p>標準法</p> <p><input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法)</p> <p><input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数</p> <p><input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法)</p> <p><input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法)</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p> <p><input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回)</p> <p style="padding-left: 20px;">指定検査日</p>

☆ 枠内に必要事項を記入の上、FAX, 又はE-mailでお申し込み下さい。☆

(送付先・問合せ) 日本細菌検査株式会社 食品科学研究所

ISO/IEC17025:2017認定(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)

〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59

TEL:06-6395-3731 FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com

検査申込用紙(食品・微生物学的検査)

5枚目・終わり

受付番号:第

号

依頼日	(年/月/日)	検体送付日	(年/月/日)
-----	---------	-------	---------

会社名	
-----	--

検体 12	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法〔通知法〕 <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)

検体 13	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法〔通知法〕 <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)

検体 14	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法〔通知法〕 <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)

☆ 枠内に必要事項を記入の上、FAX、又はE-mailでお申し込み下さい。☆

(送付先・問合せ) 日本細菌検査株式会社 食品科学研究所

ISO/IEC17025:2017認定(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)

〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59

TEL:06-6395-3731 FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com

検査申込用紙(食品・微生物学的検査)

6枚目・終わり

受付番号:第

号

依頼日	(年/月/日)	検体送付日	(年/月/日)
-----	---------	-------	---------

会社名	
-----	--

検体 15	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)

検体 16	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)

検体 17	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ベアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 °C 検査回数 回 指定検査日)

☆ 枠内に必要事項を記入の上、FAX, 又はE-mailでお申し込み下さい。☆

(送付先・問合せ) 日本細菌検査株式会社 食品科学研究所

ISO/IEC17025:2017認定(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)
 〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59
 TEL:06-6395-3731 FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com

検査申込用紙(食品・微生物学的検査)

7枚目・終わり

受付番号:第

号

依頼日	(年/月/日)	検体送付日	(年/月/日)
-----	---------	-------	---------

会社名	
-----	--

検体 18	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ペアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 _____ °C 検査回数 _____ 回 指定検査日 _____)

検体 19	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ペアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 _____ °C 検査回数 _____ 回 指定検査日 _____)

検体 20	※検査報告書に、製造年月日・ロット番号などの記載が必要な場合には、特記事項の欄にご記入下さい。
名称	
特記事項	
検査項目	BACcT法(ペトリフィルム培地法) <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数 <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 乳酸菌数 標準法 <input type="checkbox"/> 一般生菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌群数(<input type="checkbox"/> 平板法 <input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌数(<input type="checkbox"/> 卵黄加食塩マンニット培地 <input type="checkbox"/> ペアードパーカー培地) <input type="checkbox"/> 真菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌数(<input type="checkbox"/> MPN3本法 <input type="checkbox"/> MPN5本法) <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ菌(<input type="checkbox"/> 定性法 <input type="checkbox"/> 定量法) <input type="checkbox"/> サルモネラ菌(<input type="checkbox"/> NIHSJ法[通知法] <input type="checkbox"/> 従来法) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保存試験 (保存温度 _____ °C 検査回数 _____ 回 指定検査日 _____)

☆ 枠内に必要事項を記入の上、FAX, 又はE-mailでお申し込み下さい。☆

(送付先・問合せ) **日本細菌検査株式会社 食品科学研究所**

ISO/IEC17025:2017認定(生菌数・大腸菌群数・黄色ブドウ球菌数・糞便系大腸菌群数・大腸菌数・腸炎ビブリオ菌)

〒532-0005 大阪市淀川区三国本町2丁目13-59

TEL:06-6395-3731 FAX:06-6395-3737 E-mail:fs-lab@bacct.com