

# 微生物(菌)試験依頼書

返信 様

お客様記入欄

ご依頼日 : \_\_\_\_\_ ※報告書の宛名に貴社名以外をご希望の方はご記入ください

貴社名 : \_\_\_\_\_ **報告書の宛名・社名など**

ご所属 : \_\_\_\_\_ ご担当者名

郵便番号 : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ご住所: \_\_\_\_\_

電話番号/携帯番号: \_\_\_\_\_ FAX番号: \_\_\_\_\_

E-mailアドレス: \_\_\_\_\_

報告書データ(PDF)の送信方法  E-mail  FAX **報告書(紙)の送付 有料**  必要  不要

※報告書(紙)の送付をご希望の場合は、報告書発行手数料および送料550円(税込)がかかります

<ご依頼内容>

検体数		合計	点 ( 粳:	点 玄米:	点 精米:	点 無洗米:	点 その他:	点 )		
No	種類	検体名	試験項目						その他	
	粳 玄米 精米 無洗米 包装米飯 その他		一般生菌	真菌(カビ)	耐熱性菌	セレウス菌	大腸菌群(定性)	大腸菌(定性)		黄色ブドウ球菌
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( )		<input type="checkbox"/>	( )						
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( )		<input type="checkbox"/>	( )						
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( )		<input type="checkbox"/>	( )						
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( )		<input type="checkbox"/>	( )						
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( )		<input type="checkbox"/>	( )						

※1 無菌試験は、包装米飯に限ります。 ※6検体以上の場合は、2枚目をご利用ください。

<ご記入例>

1     ( ) 20XX年広島県産コシヒカリ、A など         ( )

<発生状況> ※検体1個に対し、お客様が識別可能な検体名をご記入ください。

分析項目および分析料金(税込)	一般生菌、真菌(カビ)、耐熱性菌、セレウス菌、大腸菌群(定性)、大腸菌(定性)、黄色ブドウ球菌 4,400円/1項目1検体 無菌試験 7,150円 / 1検体
納期	一般生菌、真菌(カビ)、耐熱性菌、セレウス菌、大腸菌群(定性)、大腸菌(定性)、黄色ブドウ球菌は検体受領日の翌日より7営業日 無菌試験は検体受領日の翌日より14営業日、拭き取り検査、落下菌検査は検体受領日の翌日より10営業日
注意事項	<p>◇検体について◇</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1検体につき<b>50g以上</b>必要となります。</li> <li>無菌試験に使用する包装米飯は、1検体につき2パック必要となります。</li> <li><b>検体名(年産・産地・品種)を各包装にお書きください。</b></li> <li>検体は原則として返却せず、当社規程に従って処分いたします。</li> </ul> <p>◇検体の送付について◇</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>この依頼書を、検体と同梱し、発送してください。</li> <li>お客様で依頼書の控えをおとりください。</li> <li>送料はお客様にてご負担願います。</li> <li>炊飯米はクール便で送付してください。</li> </ul>

サタケ記入欄

受付番号	
受領日	
納期	
回答	試験可 ・ 試験不可

ご依頼ありがとうございます。上記内容で承ります。

担当営業所:

穀物分析センター		営業所	
承認	担当者	所長	担当者

◇ご不明な点がございましたら、穀物分析センターまたは、最寄りの営業所までお問合せください。

◇情報の取り扱いについて◇

- この依頼書に記載されたお客様の個人情報は、①結果のご報告、②試験料金のご請求、③当社の商品・サービスのご案内に必要な範囲で使用致します。
- ご依頼の内容および試験結果は、お客様を特定できないよう弊社内で統計処理をしたうえで、他のお客様や関係団体に提示する場合があります。
- お客様の個人情報や試験内容・結果は、お客様の同意なしに、上記の目的以外での使用および第三者への開示はいたしません。

株式会社サタケ 穀物分析センター

〒739-8602 広島県東広島市西条西本町2-30

TEL: (082) 420-8714、FAX: (082) 420-8577

E-mail: kokumotsubunseki@satake-japan.co.jp

