

成分 栄養成分分析 検査依頼書

発送日 年 月 日

**※事前予約制です。弊社担当まで必ずご連絡ください。
依頼書は、検体とともにご発送ください。**

【予約・問合せ先】
 営業担当
 TEL 03-5769-7247 12時着までが当日受付
 FAX 03-5769-7248 PM着の場合翌営業日以降の受付となります。

弊社使用欄
ラックNo.

- ・別紙 栄養成分分析検査依頼書 注意事項を必ずご確認の上、ご依頼ください。
- ・太枠内は、必ずご記入ください。記入漏れがある場合、報告期限に間に合わない場合がございます。
- ・報告書の再発行は、発行後1年以内に有料にてお受けいたします。

貴社名 ふりがな 所属部署	ご担当者名 ふりがな
ご住所 〒	TEL
報告書宛名 (上記と異なる名称の場合ご記入ください。報告書発送先は上記となります。)	
FAX	
検査目的 (丸をつけてください) 品質管理、表示目的、クレーン品、輸出目的、その他()	・100ml報告は液体のみ簡易的な比重計算で算出します。 (検体によっては、比重を量れないものがあります。) *1食あたりをご希望の際は、仕様の重量もしくは実測値を下記特記事項欄にご記入ください。(弊社での測定は実施しておりません。)
FAX速報 (メール対応はしておりません。)	<input type="checkbox"/> 希望 (レ点チェックしてください)
検体返却 (着払いで発送・原則返却しておりません。)	<input type="checkbox"/> 希望 (レ点チェックしてください)
表示単位 (レ点チェックしてください)	
<input type="checkbox"/> 100g当たり <input type="checkbox"/> 100ml当たり <input type="checkbox"/> 1食当たり* <input type="checkbox"/> 1包装当たり*	
【注意】 ・検体名称はご記入どおりに報告書へ記載します。 ・検体には依頼書と同じNo. 又は検体名を記載してください。 ・基本成分7項目(熱量・脂質・たんぱく質・炭水化物・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)	検査項目 (丸をつけてください) 追加項目はご記入ください。
No. 検 体 名	基本成分7項目 食物繊維 (酵素・重量法)
1	(上記希望の場合ご記入ください。) *1食・1包装当たりの重量
2	g
3	g
4	g
5	g
備考欄 (検体についての注意事項などをご記入ください。) ●原材料、理論値、添加物の有無・添加量など	
アルコール(エタノール)度数	
食物繊維の添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類: 添加量:	
●測定部位の指定、換算係数などのご要望 ※弊社では調理・加工を行いません。特にご希望がない場合は、弊社の可食部の基準に則ります。 (例: 可食部⇒添付品の調味料・惣菜のドリップ 非可食部⇒豆腐・漬物のドリップ)	

到着日 年 月 日 検体発送形態 宅急便・持ち込み 常温・冷蔵・冷凍	【検体送付先】 (株)エムビックらいふ 環境分析センター 〒183-0035 東京都府中市四谷5丁目2726-5 TEL 042-330-8830 FAX 042-330-8831	受付	報告書	確認
ご相談は (株)エムビックらいふ 03-5769-7247 まで				

栄養成分分析検査依頼書 注意事項

＜納期、必要量について＞

- ・基本成分7項目の報告日数は、検体受付日より7営業日です。
- ・必要検体量は、基本成分7項目で300gです。
- ・他の項目についてはお問い合わせください。

＜試験結果報告書について＞

- ・報告書の再発行は、発行後1年以内に有料にてお受けいたします。
- ・本依頼書に対しての追加項目がある場合は、別途依頼書及び検体が必要になります。
- ・弊社は試験結果及び試験結果報告書等に起因する、紛議または経済的な負担に関して、一切責任を負いません。

＜依頼書の記入について＞

- ・検査依頼は事前予約制です。電話又はFAXで弊社営業担当まで必ずご連絡ください。
- ・下記、記入例の赤字が記入していただく部分です。
- ・分析精度を上げるため、分かる範囲で理論値(推定値)や原材料を記入してください。

※食物繊維をご依頼の場合は、検査方法をご指定ください。

- ・ご指定がない場合は、酵素-重量法の検査で行わせていただきます。
- ・ご不明な点がございましたら、(株)エムビックらいふ(TEL 03-3569-7247)までご相談ください。

【記入例】

成分 栄養成分分析 検査依頼書														
※事前予約制です。弊社担当まで必ずご連絡ください。 依頼書は、検体とともにご発送ください。								発送日 令和1年 1月 1日						
【予約・問合せ先】 営業担当 TEL 03-5769-7247 12時までが当日受付 FAX 03-5769-7248 PM着の場合翌営業日以降の受付となります。								弊社使用欄 ラックNo.						
・別紙注意事項を必ずご確認の上、ご依頼ください。 ・太枠内は、必ずご記入ください。記入漏れがある場合、報告期限に間に合わない場合がございます。 ・報告書の再発行は、発行後1年以内に有料にてお受けいたします。														
貴社名 ふりがな まるばつせい かぶしきがいしゃ ○×製薬株式会社			所属部署 開発部			ご担当者名 ふりがな まるばつ たろう ○× 太郎								
ご住所 〒123-4567 東京都府中市△△1-2-3						TEL 123-4567-8901								
報告書宛名 (上記と異なる名称の場合ご記入ください。報告書発送先は上記となります。)						FAX 123-4567-8900								
検査目的 (丸をつけてください) 品質管理、表示目的、レム品、輸出目的、その他()					・100ml報告は液体のみ簡易的な比重計算で算出します。 (検体によっては、比重を量れないものがあります。) *1食あたりをご希望の際は、仕様の重量もしくは実測値を下記特記事項欄にご記入ください。(弊社での測定は実施しておりません。)									
FAX速報 (メール対応はしておりません。) <input checked="" type="checkbox"/> 希望 (レ点チェックしてください)					表示単位 (レ点チェックしてください) <input type="checkbox"/> 100g当たり <input type="checkbox"/> 100ml当たり <input checked="" type="checkbox"/> 1食当たり* <input type="checkbox"/> 1包装当たり*									
検体返却 (着払いで発送・原則返却しておりません。) <input type="checkbox"/> 希望 (レ点チェックしてください)														
【注意】 ・検体名称をご記入とおりに報告書へ記載します。 ・検体には依頼書と同じNo.又は検体名を記載してください。 ・基本成分7項目(熱量・脂質・たんぱく質・炭水化物・水分・灰分・ナトリウム・食塩相当量)														
No.		検体名			基本成分7項目			食物繊維 (酵素・重量法)		(上記希望の場合ご記入ください。) *1食・1包装当たりの重量			特記事項欄 ・報告書への記載希望事項をご記入ください。(記載の際は消費・賞味期限、ロットNo.など指定してください。)	
1		□□□			○					150 g				
2		×××			○			○		200 g		賞味期限 2019/2/2		
3										g				
4										g				
5										g				
備考欄 (検体についての注意事項などをご記入ください。) ●原材料、理論値、添加物の有無・添加量など 理論値・・・食物繊維 ○○g/100g														
アルコール(エタノール)度数 ○度 食物繊維の添加 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 種類: ○○ 添加量: ○○g/100g														
●測定部位の指定、換算係数などのご要望 ※弊社では調理・加工を行いません。特に希望がない場合は、弊社の可食部基準によります。 (例: 可食部⇒添付品の調味料・惣菜のドリップ 非可食部⇒豆腐・漬物のドリップ) No.1の検体の熱量の換算方法を、○Oにしてください。														
到着日 年 月 日 検体発送形態 宅急便・持ち込み 常温・冷蔵・冷凍				【検体送付先】 (株)エムビックらいふ 環境分析センター 〒183-0035 東京都府中市四谷5丁目2726-5 TEL 042-330-8830 FAX 042-330-8831				受付	報告書	確認				