栄養成分分析依頼書

★注意事項などについてご確認の上、太枠内をご記入、チェックマーク付けてください

依頼者名	フリガナ: 所属・部署: ご担当者:				
住　所	〒　－　TEL:　(　)　／ FAX:　(　)				
報告書郵送先等	□ご依頼者と同じ / □弊社にてお引取り TEL:　(　)　／ FAX:　(　) □他　名称:　住所等:〒　－				
ご請求先	□ご依頼者と同じ / □報告書郵送先と同じ TEL:　(　)　／ FAX:　(　) □他　名称:　住所等:〒　－				
試験品搬送	発送日	年　月　日	到着予定日	年　月　日	□郵送 □お持込み □他

【分析内容・報告書へ記載する事項１】 **※1 報告書発行後、「宛名」・「試験品名称・情報」は一切変更できません。**

報告書宛名※1	□ご依頼者と同じ ／ ご依頼者と異なる場合は以下へご記入ください 宛名:		
No	分析品名称※1	分析品情報※1	
1		□なし ／ 製造日・LotNo など特記事項がありましたら以下へご記入ください	
	原材料名(組成に係る情報)	□別添にて提出 ／原材料名などの組成情報は、以下へご記入ください	
	※分析品が複数の場合は、別紙(C-2 様式)へご記入ください。		
	分析項目	【ご希望の項目を選択下さい】 □基本セット(7 項目)※2 □基本セット(7 項目) ※2＋食物繊維 □その他(　) □熱量 □たんぱく質 □脂質 □水分※2 □灰分 □炭水化物 □ナトリウム(食塩相当量) □食物繊維 □酢酸 □糖類セット □ショ糖 □果糖 □ブドウ糖 □麦芽糖 □乳糖 □ガラクトース □飽和脂肪酸 □トランス脂肪酸	
分析部位や分析方法のご指定、サンプリングなどのご希望、結果報告書発送などのご連絡事項がございましたら、以下へご記入ください			
※2 □ 酢酸は考慮しない（醸造酢、食酢、黒酢等が含まれる食品において選択された際、報告書へ考慮していない旨を記載することを承諾いたします）			
速報ご連絡	□希望する [□電話 □FAX □E-mail] ご連絡先: □希望しない　メールアドレスなど:		

＊ご依頼された分析に係る情報及び結果はご依頼者様の同意なしに他者へ供覧することはありません。

★注意事項★

1. 結果報告書の再発行は、発行後１年以内に限ります。ただし、本依頼書への誤記載による再発行は一切行いません。
2. 結果報告書の再発行は、１枚につき 500 円(税別)を申し受けます。
3. 提出された試験品は、受付時に返却のお求めがない限り、一定期間経過後、廃棄いたします。

受付者		受付時間	採取・受取・搬入・郵送 :	受付印
入力者	チェック者	報告書発送日	検査料金	
月　日	月　日			
		報告書発送方法	郵送 ・ お引取り ・ その他（　）	

株式会社札幌市中央卸売市場食品衛生検査センター　〒060-0012 札幌市中央区北 12 条西 20 丁目 1-10 カネシメ冷蔵㈱2F
ＴＥＬ ０１１（６１８）２２６３ ／ ＦＡＸ ０１１（６１８）２２６４
1902 版 C-1

記入例

栄養成分分析依頼書

★注意事項などについてご確認の上、太枠内をご記入、チェックマーク付けてください

依頼者名	フリガナ：カ）マルマルマルマルマル 株式会社〇〇〇〇〇 所属・部署：品質管理部　　ご担当者：検査 太郎				
住 所	〒060－00XX　TEL：011（XXX）XXXX ／ FAX：011（XXX）XXXX 札幌市中央区北×条西×丁目×－×				
報告書郵送先等	☒ご依頼者と同じ / □弊社にてお引取り TEL：（　）　／ FAX：（　） □他 名称：　住所等：〒　－				
ご請求先	☒ご依頼者と同じ / □報告書郵送先と同じ TEL：（　）　／ FAX：（　） □他 名称：　住所等：〒　－				
試験品搬送	発送日	18 年 4 月 1 日	到着予定日	18 年 4 月 2 日	☒郵送 □お持込み □他

【分析内容・報告書へ記載する事項１】 **※1 報告書発行後、「宛名」・「試験品名称・情報」は一切変更できません。**

報告書宛名※1	☒ご依頼者と同じ ／ ご依頼者と異なる場合は以下へご記入ください 宛名：		
No	分析品名称※1	分析品情報※1	
1	秋鮭切り身 西京漬	□なし ／ 製造日・LotNo など特記事項がありましたら以下へご記入ください 製造日：２０１８年３月３１日	
	原材料名（組成に係る情報）	□別添にて提出 ／原材料名などの組成情報は、以下へご記入ください 鮭（ノルウェー産）、米みそ、水あめ、醸造調味料、食塩、着色料（カロチン色素）	
	※分析品が複数の場合は、別紙(C-2 様式)へご記入ください。		
	分析項目	【ご希望の項目を選択下さい】 ☒基本セット(7 項目) ※2　□基本セット(7 項目) ※2＋食物繊維　□その他(　　) □熱量 □たんぱく質 □脂質 □水分※2 □灰分 □炭水化物 □ナトリウム(食塩相当量) □食物繊維 □酢酸 □糖類セット □ショ糖 □果糖 □ブドウ糖 □麦芽糖 □乳糖 □ガラクトース □飽和脂肪酸　□トランス脂肪酸	

栄養成分表示必須５項目（熱量・たんぱく質・脂質・炭水化物・食塩相当量）をご希望される場合、こちらに☑を付けて下さい。

分析部位や分析方法のご指定、サンプリングなどのご希望、結果報告書発送などのご連絡事項がございましたら、以下へご記入ください

「皮」と「糠味噌」は取り除いて分析してください。
特急指定にて分析して下さい。

※2 □ 酢酸は考慮しない（醸造酢、食酢、黒酢等が含まれる食品において選択された際、報告書へ考慮していない旨を記載することを承諾いたします）

速報ご連絡	☒希望する [□電話 ☒FAX □E-mail] ご連絡先：検査 太郎 □希望しない　　メールアドレスなど：

＊ご依頼された分析に係る情報及び結果はご依頼者様の同意なしに他者へ供覧することはありません。

★注意事項★

1. 結果報告書の再発行は、発行後１年以内に限ります。ただし、本依頼書への誤記載による再発行は一切行いません。
2. 結果報告書の再発行は、１枚につき 500 円(税別)を申し受けます。
3. 提出された試験品は、受付時に返却のお求めがない限り、一定期間経過後、廃棄いたします。

弊社記入欄

株式会社札幌市中央卸売市場食品衛生検査センター　〒060-0012 札幌市中央区北 12 条西 20 丁目 1-10 カネシメ冷蔵㈱2F
ＴＥＬ ０１１（６１８）２２６３ ／ ＦＡＸ ０１１（６１８）２２６４
1902 版 C-1