

分析依頼書(栄養成分)

記入例

検体発送日	2020年 10月 1日		下記注意事項をご確認の上、太枠内をご記入願います。			
ご依頼者	フリガナ	サツポロ	所属部署名	営業部	フリガナ	クウキ スイタロウ
	会社名 (報告書の宛名)	札幌株式会社		営業一課	担当者名	空気 水太郎
	住所	〒060-0003 札幌市中央区北3条西1丁目X番地				
	TEL	011-XXX-XXXX	FAX	011-XXX-XXXX		
	E-mail	XXXXXXXX@XXX.co.jp				

上記ご依頼者名(会社名)と異なる場合にのみ、下記にご記入願います。

成績書宛名						
報告書 送付先	会社名		所属部署名		担当者名	
	住所	〒				
	TEL		FAX			
ご請求 先	会社名		所属部署名		担当者名	
	住所	〒				
	TEL		FAX			
結果速報	<input type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX)		<input checked="" type="checkbox"/> 不要		検体保管条件	<input type="checkbox"/> 常温 <input checked="" type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
ご依頼目的	<input checked="" type="checkbox"/> 栄養表示 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 調査研究開発 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> その他 :					

受付No.	試料	試料名 (報告書に記載する名称)	分析項目	原材料 (上位いくつかかまいませんので、 できる限りご記入願います)		
1	アスパラガス水煮缶詰 賞味期限: 20XX.XX.XX	<input type="checkbox"/> 栄養表示基本 炭水化物 <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input type="checkbox"/> その他項目 カリウム カルシウム 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい) 固形分のみを試験(液汁を除く)	<input type="checkbox"/> 栄養表示基本 加工品の場合は、分析方法の選定に関わりますので、上位2つ程度でもご記載下さい。 アスパラガス、食塩、砂糖/酸化防止剤(クエン酸、V.C) 特に汁を含む検体の場合には、ご記載下さい。また、原則、可食部で試験を行います。	食物繊維の添加 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明 ビタミン <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明		
					<input type="checkbox"/> 栄養表示基本セット (熱量、たんぱく質、脂質、炭水化物、水分、灰分、ナトリウム、食塩相当量) <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他項目 ビタミンB1 ビタミンB2 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい)	果汁(レモン、グレープフルーツ)、糖類(果糖、砂糖)、食塩
					食物繊維の添加 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明 ビタミンの添加 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 種類 ビタミンB1、B2 添加量 20mg、30mg/100g <input type="checkbox"/> 添加量不明	
2	ビタミン入りドリンク Lot.XXXXXX	<input type="checkbox"/> 栄養表示基本 炭水化物、水分、灰分、ナトリウム、食塩相当量 <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input type="checkbox"/> その他項目 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 栄養表示基本セット (熱量、たんぱく質、脂質、炭水化物、水分、灰分、ナトリウム、食塩相当量) <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input type="checkbox"/> その他項目 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい)	食物繊維の添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明 ビタミンの添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明		
					<input type="checkbox"/> 栄養表示基本セット (熱量、たんぱく質、脂質、炭水化物、水分、灰分、ナトリウム、食塩相当量) <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input type="checkbox"/> その他項目 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい)	通常は100gあたりで結果を報告しますが、100mLあたりもしくは1個あたりでの報告を希望される方は依頼時にご記載下さい。
					食物繊維の添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明 ビタミンの添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明	
3		<input type="checkbox"/> 栄養表示基本 炭水化物、水分、灰分、ナトリウム、食塩相当量 <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input type="checkbox"/> その他項目 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 栄養表示基本セット (熱量、たんぱく質、脂質、炭水化物、水分、灰分、ナトリウム、食塩相当量) <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input type="checkbox"/> その他項目 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい)	食物繊維の添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明 ビタミンの添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明		
					<input type="checkbox"/> 栄養表示基本セット (熱量、たんぱく質、脂質、炭水化物、水分、灰分、ナトリウム、食塩相当量) <input type="checkbox"/> 検体1と同じ <input type="checkbox"/> その他項目 備考(分析部位で除く場合等があればご記入下さい)	望等を記入下さい)
					食物繊維の添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明 ビタミンの添加 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類 添加量 <input type="checkbox"/> 添加量不明	

注意事項

- 報告書発行後は、原則として、請求先、依頼者名、検体名の変更はできません。
- 報告書の再発行は、原則として、発行後1年以内に限ります。
- 依頼された試料、容器はご依頼時に返却を求められない限り、廃棄いたします。
- 貴社以外での製造・販売されていない商品の依頼はあらかじめご相談ください。

エア・ウォーター北海道株式会社 環境分析センター
〒062-0052 札幌市豊平区月寒東2条16丁目1番7号
TEL: (011)850-5230 / FAX: (011)853-5280



弊社使用欄	
試料到着日	月 日 AM・PM
報告書発行日	月 日
報告書発送日	月 日
担当営業所	
担当者	

検体2のみ100mLあたりでの結果を希望