

【拭き取り】試験依頼書

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

事業所名		受付番号	
所 属		受付日	年 月 日
所在地	〒	ご担当	様
E-mail		電 話	
拭き取り実施日	年 月 日	ファクシミリ	
		報告	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファクシミリ

拭き取り箇所	拭き取り時の状況	検査項目
①		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
②		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
③		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
④		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑤		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑥		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑦		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑧		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑨		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑩		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ

【特記事項】

お問い合わせ・検体送付先：

株式会社 AHC 食品あんしん検査課

〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1

(電話：027-253-1515 ファクシミリ：027-252-9369)

弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。

【拭き取り】試験依頼書

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

受付番号

記入例

事業所名	株式会社 AHC	受付日	年 月 日
所属	品質管理室	ご担当	品質 太郎 様
所在地	〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1	電話	012-3456-7890
E-mail	abc123@efg-hij.jp	ファクシミリ	012-3456-7891
拭き取り実施日	20〇〇年 〇月 〇日	報告	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファクシミリ

拭き取り箇所	拭き取り時の状況	検査項目
① 包丁	洗浄後	一般生菌 大腸菌(群) 黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
② まな板	洗浄後	一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
③ 冷蔵庫の取手	使用中	一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
④ スライサーの刃	使用前	一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑤		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑥		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑦		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑧		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑨		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ
⑩		一般生菌・大腸菌(群)・黄色ブドウ球菌 真菌・サルモネラ・腸炎ビブリオ

【特記事項】

お問い合わせ・検体送付先：

株式会社 AHC 食品あんしん検査課

〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1

(電話：027-253-1515 ファクシミリ：027-252-9369)

弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。