食品微生物検査依頼書

		ご依頼日　　年　月　日	
貴社名 (報告書名)		ご担当者様	
検査目的	□品質管理　□調査・研究　□クレーム品 □納入先へ提出　□その他（　　）	報告書	□検体一括　□検体別
		結果報告	□メール　□FAX
輸送方法	□宅配便・郵便　□持込み　□引取り	輸送温度	□冷蔵　□冷凍　□常温

NO.	検体名	一般生菌数	大腸菌群数	黄色ブドウ球菌	サルモネラ菌	大腸菌		
1	製造日　　月　　日							
2	製造日　　月　　日							
3	製造日　　月　　日							
4	製造日　　月　　日							
5	製造日　　月　　日							
6	製造日　　月　　日							
7	製造日　　月　　日							

TODOKUの検査室

TEL 011-211-6711　FAX 011-211-6731