

カロリー検査申込書



【7項目セット】エネルギー・たんぱく質・脂質・炭水化物・食塩相当量・水分・ナトリウム
 (太枠の中をご記入ください) ネット申し込みが便利です。こちら →

2203

| | | | | | |
|-----|--|------|--|------|--|
| 御社名 | | 部署 1 | | 部署 2 | |
|-----|--|------|--|------|--|

| | 検体名 ※必須 | 主な原材料 ※任意 | 100g あたり以外の併記を希望する場合 ※任意 |
|-----|---------|-----------|--------------------------|
| 検体① | | | []g あたり |
| 検体② | | | []g あたり |
| 検体③ | | | []g あたり |
| 検体④ | | | []g あたり |
| 検体⑤ | | | []g あたり |

検査部位：ご指定の無い場合、一般的な可食部の検査を行います。例：「煮干・豆アジ」：全体 「あじの干物」：頭 骨 尾を除く。
 検査部位の詳細はお客様注意事項をご覧ください。検査部位をご指定いただく場合、備考欄にご記入ください。
 ※検査部位をご記入の際は、可食部という表現は避け、具体的な検査部位をご指定ください。(記入例を参照)

| | |
|---|---|
| 検査理由 | <input type="checkbox"/> 食品表示に使用 <input type="checkbox"/> 納品先への提出 <input type="checkbox"/> 営業ツール <input type="checkbox"/> 社内研究データ <input type="checkbox"/> その他 () |
| (備考)ご質問、連絡事項(具体的な検査部位のご指定)等がございましたらご記入ください。 | |

検査品の送付方法：下記、① または ② のどちらか一方、ご記入ください。※弊社休業日の到着はご遠慮ください。

- ① お客様が宅配便を手配する (月 日発送) 送料無料(ヤマト運輸・佐川急便着払いをご利用ください)
 ※こちらを選択された場合は下欄②↓の記入は不要です。
- ② 弊社が宅配便を手配する (下欄にご記入いただいた内容で弊社が宅配便を手配いたします)
 ※こちらを選択された場合は上欄①↑の記入は不要です。

| | | | | |
|------|-----|--|-------|---|
| 回収場所 | 会社名 | | 部署名 | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | TEL | | ご担当者様 | 様 |
| 回収日時 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 9~12時 <input type="checkbox"/> 12~17時 | 輸送温度 | <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 |

お申し込み時の注意点 (お客様注意事項と併せてご確認ください)

- ・報告書の発行形式は検体ごとの発行になります。報告書発行後の社名・検体名の変更はできません。
- ・1回の検査に必要な検体量は50gです。(乾燥食品や高級品など、検体量が足りない場合はご相談ください)

※弊社は検査結果に限り責任を負うものであり、検査結果によって生じるトラブルまたは損害等に関して一切の責任を負いかねます。

| | |
|--|-----------------------------------|
| 検査品送付先 〒250-0001 神奈川県小田原市扇町 3-26-15 食品微生物センター カロリー行 お問い合わせ フリーダイヤル 0120-409-929 カロリー検査担当者まで | 食品微生物センター KEEP YOUR FOODS SAFE |
|--|-----------------------------------|

お申込は FAX で **0465-30-1731** まで

カロリー検査申込書

【7項目セット】エネルギー・たんぱく質・脂質・炭水化物・食塩相当量・水分
(太枠の中をご記入ください) ネット申し込みが便利

記入例

| | | | | | |
|-----|----------|------|------|------|--|
| 御社名 | 株式会社見本食品 | 部署 1 | 第一工場 | 部署 2 | |
|-----|----------|------|------|------|--|

| | 検体名 ※必須 | 主な原材料 ※任意 | 100g あたり以外の併記を希望する場合 ※任意 |
|-----|---------|---|--------------------------|
| 検体① | あじの干物 | | []g あたり |
| 検体② | バタークッキー | | [50]g あたり |
| 検体③ | ぎょうぎ | 豚肉・キャベツ・ニラ・皮 他 | []g あたり |
| 検体④ | エビフライ | 加工品は、主材料により検査できない場合があります。 商品のパッケージに原材料の表記がない場合、主な原材料 (メインになる食材名)をご記入ください。 | |
| 検体⑤ | | | |

検査部位：ご指定の無い場合、一般的な可食部の検査を行います。例：「煮干・豆アジ」：全体 「あじの干物」：頭 骨 尾を除く。
 検査部位の詳細はお客様注意事項をご覧ください。検査部位をご指定いただく場合、備考にご記入ください。
 ※検査部位をご記入の際は、可食部という表現は避け、具体的な検査部位をご指定ください。(記入例を参照)

| | | |
|---|--|--|
| 検査理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 食品表示に使用 <input type="checkbox"/> 納品先への提出 <input type="checkbox"/> 営業ツール <input type="checkbox"/> 社内研究データ <input type="checkbox"/> その他 () | 検査部位のご指定がある場合、部位を、 すべて、具体的にご記入ください。 |
| (備考)ご質問、連絡事項(具体的な検査部位のご指定)等がございましたらご記入ください。 | | |

①「あじの干物」は、頭・骨・尾を除いて検査
 ④「エビフライ」は、頭・尻尾含め全部検査

検査品の送付方法：下記、① または ② のどちらか一方、ご記入ください。※弊社休業日の到着はご遠慮ください。


| | |
|--|--|
| ① “お客様が宅配便を手配する(・○・月・○・日発送)送料無料” ※こちらを選択された場合は下欄②↓の記入は不要です。 | お客様にて発送いただく場合は、こちらを お選びください。お急ぎの方におススメです。 |
| ② “弊社が宅配便を手配する(下欄にご記入いただいた内容)” ※こちらを選択された場合は上欄①↑の記入は不要です。 | |

| | | | |
|------|-----|--|--|
| 回収場所 | 会社名 | 部署名 | 弊社にて、宅配便を手配いたします。 回収希望日は、お申し込みの翌営業日以降を ご記入ください。 |
| | 住所 | | |
| | TEL | ご担当者様 | |
| 回収日時 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 9~12時 <input type="checkbox"/> 12~17時 | 輸送温度 <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 |

お申し込み時の注意点 (お客様注意事項と併せてご確認ください)

- ・報告書の発行形式は検体ごとの発行になります。報告書発行後の社名・検体名の変更はできません。
- ・1回の検査に必要な検体量は50gです。(乾燥食品や高級品など、検体量が足りない場合はご相談ください)

※弊社は検査結果に限り責任を負うものであり、検査結果によって生じるトラブルまたは損害等に関して一切の責任を負いかねます。

| | |
|--|---|
| 検査品送付先 〒250-0001 神奈川県小田原市扇町 3-26-15 食品微生物センター カロリー行 お問い合わせ フリーダイヤル 0120-409-929 カロリー検査担当者まで |  |
|--|---|


 お申込は FAX で **0465-30-1731** まで
 

カロリー検査お客様注意事項（必ずご一読ください） 2203

◎栄養成分表示に必要な7項目「エネルギー・たんぱく質・脂質・炭水化物・食塩相当量・水分・ナトリウム」を近赤外分光法を用いて検査いたします。

【お申し込み時の注意点】

- ・お申し込みはWEB または FAX からお選びいただけます。
※メールでの速報・ご登録済みのお名前（社名）以外の社名で報告書の発行をご希望の際、WEB よりお申し込みください。FAX でのお申し込みでは対応しておりません。
- ・報告書の検体名は申込書に記載された名称で発行いたします。製造日・ロット NO,などの記載をご希望の場合は予め、「検体名」に、ご記入ください。
- ・1回の検査時に10検体以上ご依頼いただいた場合、割引料金を適応させていただきます。
※10検体以上同時にご依頼の場合は納期のご相談をさせていただく場合がございます。
- ・機能を表示する栄養成分、栄養強調表示をする栄養成分の検査を目的としている場合、検査方法に指定があるため、対応しておりません。
- ・検体により受託できない物もございます。
受託不可品例：黒い食品、健康食品（サプリメント等）、アルコールを多く含む食品など。
※上記例以外にも測定が難しい食品がありますので、可能な範囲で原材料をお知らせください。
尚、検査不可の場合は弊社提携検査機関でのカロリー検査8項目セット：11,950円（税抜）5営業日をご案内させていただきます。検査機器の特性上、測定後に検査不可と判断されるものが稀でございますので、納期に余裕を持ったご依頼をお願いいたします。検査が難しい可能性がある検体の場合、検体量を多めに（200g程）お送りいただくことで、測定不可時に速やかに8項目セットを実施することが可能です。

【検査部位について】

- ・検査部位のご指定がある場合、お申し込み時に備考欄へご記入ください。ご記入の際は、検査する部位をすべて、もしくは、検査しない部位をすべて具体的にご記入ください。
記入例①：「あじの干物」は、頭・骨・尾を除いて検査。
記入例②：「エビフライ」は、頭・尻尾含め全部検査。
検査部位の記載がない場合、一般的な可食部の検査を行います。検査部位の例は下表をご参照ください。
※検査部位の判断がつかねる場合はご連絡させていただきます。
下表の例に該当しない場合：検査部位（可食部）の概念は個人差があるため、複数名の検査員で判断を行い、検査を実施させていただきます。（ご希望の検査部位がある場合は、必ず申込時にご指定ください）
- ・ドリップの扱い：ドリップを除き検査を実施いたします。

検査部位の例

| 食品の種類 | 検査部位 |
|------------------------------|--|
| 魚 | 身と皮を検査。※煮干しなど全体を食べる物は全部 |
| 味噌漬け・粕漬け（野菜・肉・魚） | 味噌酒粕等を適度に残して具材を検査。 |
| エビ・カニ | 身のみ検査。 |
| 漬物 | 漬けた具材と適度な漬け汁等を検査。 |
| 浅漬・甘酢漬け | 汁を適度に切り検査。 |
| ぬか漬け | ぬかを除いて検査。 |
| 煮物・汁物・麺類 （肉じゃが・スープ・ラーメン等） | 具材と汁（全量）を検査。 |
| 煮豆・水煮・甘露煮 | 汁を適度に切り検査。 |
| 弁当・惣菜等に添付してある ソース・タレ・醤油等 | 全量を検査。 （例：とんかつ弁当やエビフライ弁当に添付してあるソース） |
| シロップ漬け（瓶詰・缶詰等） | 汁を適度に切り、具の検査。 |
| さつまいも | 焼き芋は皮を除き検査。 蒸し芋・芋煮は全量を検査。 |
| 豆腐 | 水を切り、豆腐の検査。 |

【検体発送時のお願い】

- 弊社での回収手配をご希望の場合、ヤマト運輸のドライバーがお伺いいたします。
※弊社営業日の19時以降のお申し込みは翌営業日の受付とさせていただきます。
- 送料は弊社が負担いたします。【送料無料】着払い利用（ヤマト運輸・佐川急便）
- 日曜祝日の検体到着はご遠慮ください。また、土曜日はお荷物（検体）の受け取りのみとなり、翌営業日に検査受理となります。
- 破損しやすい検体は緩衝材等で保護や固定をしてください。
- 検体に合ったサイズの箱でお荷物をご準備ください。

【報告書について】

- 検体受付後、速報は検査結果が出次第、通常2営業日でご報告いたします。
速報は、WEBでお申し込みの場合、メールで送信いたします。FAXでお申し込みの場合、FAXで送信いたします。
- 報告書は各検体別に発行いたします。
- ご希望により、100gあたり以外の単位（例：50gあたり）と併記して発行する事もできます。
- 100gあたり以外のみでのご報告やmlでの表記は対応しておりません。
- 報告書発行後の社名・検体名などの変更はお受けできません。
- お荷物の配送状況などによりやむを得ず発行が遅延する場合がございます。予めご了承ください。
- 英文報告書には対応しておりません。
- 原本は郵送いたします。

【検査料金のご請求およびお支払い】

- 月末締めで請求書を作成いたします。月末締め請求書を翌月初旬に送付しますので、到着後月末までにお振込みください。※料金の発生タイミングは報告書の発行日になります。

【お申し込み】

- 検査のお申し込みは、WEBまたは **FAX：0465-30-1731** にてお願いいたします。
- FAX申し込みの場合、申込書を書き換えてお申し込みをされますと間違いの原因になります。書き換えは、ご遠慮ください。

*弊社は検査結果に限り責任を負うものであり、検査結果によって生じるトラブルまたは損害等に関して、一切の責任を負いかねます。

ご不明点や質問等は、**TEL：0120-409-929 カロリー検査担当者** までお気軽にご相談ください。