

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) 1601

| | | | | | |
|-----|--|------|--|------|--|
| 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※任意 | 甘味料・寒天・食物繊維の使用量 ※任意 |
|-----|---------|-----------|---|--------------------------------------|
| 検体① | | | <input type="checkbox"/> []g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[] 添加量 食品[]g 中に []g 添加 |
| 検体② | | | <input type="checkbox"/> []g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[] 添加量 食品[]g 中に []g 添加 |
| 検体③ | | | <input type="checkbox"/> []g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[] 添加量 食品[]g 中に []g 添加 |
| 検体④ | | | <input type="checkbox"/> []g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[] 添加量 食品[]g 中に []g 添加 |
| 検体⑤ | | | <input type="checkbox"/> []g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[] 添加量 食品[]g 中に []g 添加 |

※魚の場合：ご指定の無い場合は一般的な可食部の検査を行います。例：「煮干、豆アジ」：全体 「鰯、鰺の干物」：頭 骨 尾を除く

※冷凍品や缶詰めなど汁の出る商品の場合：ご指定の無い場合はドリップを除いて検査を行います。

| | |
|--|---|
| 検査理由 | <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"/> 外注品・納入品の確認 <input type="checkbox"/> その他 () |
| (備考)ご質問、連絡事項(可食部のご指定など)等がございましたらご記入ください。 | |

検査品の送付方法：下記の①または②のどちらか一方にご記入ください。

| |
|---|
| ①お客様が宅配便を手配する (月 日発送) |
| 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) こちらを選択された場合は下欄②↓の記入は不要です。また弊社休業日の到着はご遠慮ください。 |

| |
|--|
| 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。また弊社休業日の到着はご遠慮ください。 |

| | | | | |
|------|-----|--|-------|---|
| 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 |

※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。

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)

- ・お申し込みの際には必ずこの申込書をFAXしてください。
- ・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、高級品はご相談下さい)
- ・原材料に食物繊維、低カロリー・甘味料、寒天を使用している場合は、検査数値に影響がありますので添加量をお知らせ下さい。

| | |
|------------------|-------------------------------|
| お問い合わせ先・送り先(検査所) | |
| 株式会社食品微生物センター | 〒250-0001 神奈川県小田原市扇町 3-26-15 |
| フリーダイヤル | 0120-409-929 FAX 0465-30-1731 |



お申込は FAX で 0465-30-1731 まで



カロリー検査申込書

記入例

【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・灰分

報告書に記載する「社名」をご記入ください。 1601

御社名 **見本食品株式会社** 部署 **1 第**

| 検体名 | ※必須 | 主な原材料 | 100g あたり以外の | 甘味料・寒天・食物繊維の |
|-----|------------------------------|------------------------------|---|---|
| 検体① | あじの干物 | | <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | g 中に [] g 添加 |
| 検体② | バタークック | *100g 当たり以外の併記が必要な場合はご記入下さい。 | <input checked="" type="checkbox"/> [50]g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[ソルビトール] 添加量 食品[100]g 中に [1.2]g 添加 |
| 検体③ | ぎょうぎ | 豚肉・キャベツ・皮 他 | | 検査数値に影響がありますので使用している場合は必ず添加量をお知らせ下さい。 g 中に [] g 添加 |
| 検体④ | 加工品の場合、主材料により検査ができない場合があります。 | | <input type="checkbox"/> []g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[] 添加量 食品[]g 中に []g 添加 |
| 検体⑤ | メインになる食材名をお知らせ下さい。 | | <input type="checkbox"/> []g あたり または <input type="checkbox"/> 可食部を計量 | 種類[] 添加量 食品[]g 中に []g 添加 |

※魚の場合：ご指定の無い場合は一般的な可食部の検査を行います
 ※冷凍品や缶詰など汁の出る商品の場合：ご指定の無い場合はト

* 検査部位（可食部）の指定がある場合はご記入下さい。

検査理由 納品先への提出 営業ツール 社内研究データ 外注品・納入品の確認 その他 ()

(備考)ご質問、連絡事項(可食部のご指定など)等がございましたらご記入ください。

① 「あじの干物」は骨・皮・尾を含めて検査してください。

検査品の送付方法：下記の①または②のどちらか一方にご記入ください。

①お客様が宅配便を手配する(月 日発送)

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)
 こちらを選択された場合は下欄②↓の記入は不要です。また弊社休業日の到着はご遠慮ください。

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。また弊社休業日の到着はご遠慮ください。

| | | | |
|------|---|---------------------|--|
| 回収場所 | 会社名 | 見本食品(株) | 検体の回収場所、日時、輸送温度をご記入ください。 |
| | 住所 | 〒〒100-0003 東京都千代田区霞 | 回収日は翌日以降の日付をご記入ください。 |
| | TEL | 03-0000-0000 | ご担当者様 食品太郎 様 |
| 回収日時 | ○月 ○日 <input checked="" type="checkbox"/> 9~12時 <input type="checkbox"/> 12~17時 | 輸送温度 | <input type="checkbox"/> 常温 <input checked="" type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 |

※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。

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)

- ・お申し込みの際には必ずこの申込書をFAXしてください。
- ・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、高級品はご相談下さい)
- ・原材料に食物繊維、低カロリー・甘味料、寒天を使用している場合は、検査数値に影響がありますので添加量をお知らせ下さい。

お問い合わせ先・送り先(検査所)

株式会社食品微生物センター 〒250-0001 神奈川県小田原市扇町3-26-15
 フリーダイヤル 0120-409-929 FAX 0465-30-1731



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）

◎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致します。

【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は 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。
- ・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ご連絡ください。
- ・検査部位の指定がある場合、お申し込み時に備考欄へご記載ください（例：魚⇒皮を含む）。記載がない場合、一般的な可食部の検査を行います。検査部位の判断がつかねる場合はご連絡させていただきます。
- ・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。
- ・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、分離しているもの、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るため、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。機械の特性上、測定後に検査不可と判断されるものが稀にございますので、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程度）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。
- ・検査機器の特性上、難消化性糖質をカロリーがあるものとして検出してしまうため、低カロリー甘味料、寒天、食物繊維素材を使用している場合は、【種類・使用量】を事前にお申し出ください。
- ・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不可となります。
- ・申込書フォーム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ので書き換えはご遠慮ください。

【検体発送時のお願い】

- ・弊社での回収手配をご希望の場合、受付翌日以降の回収はヤマト運輸で手配いたします。受付当日の回収は佐川急便で手配いたします。（※弊社営業日の20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。）
- ・検体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、土曜日は検体の受け取りのみとなり、翌月曜日（祝日の場合には翌営業日）に受理となります。
- ・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】

- ・検体お受付後、2営業日でご報告いたします。速報は検査結果が出次第、FAXにてお知らせいたします。
- ・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、可食部計量gあたり）と併記して発行する事もできます。事前にお申し出ください。（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できません。

【検査料金の請求について】

月末締めで請求書を作成いたします。料金の発生タイミングは報告書の発行日になります。翌月末までに銀行振込にてお支払い下さい。

【お申し込みについて】

検査お申し込みは WEB または **FAX：0465-30-1731** にてお申し込みいただけます。

ご不明点や質問等がございましたら、**TEL：0120-409-929** までお気軽にご相談ください。

*ご登録のFAX番号、メールアドレス宛てに報告書の速報や情報配信をさせていただきます。（食中毒情報や休業日のご案内など）配信停止をご希望の場合はご連絡ください。

*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、弊社は一切の責任を負いかねます。

