

(食品検査用)

食品検査依頼書

郡山市保健所長

次のとおり試験検査を依頼します。

受付番号	
手数料	
受付担当者	

※太枠内について記入してください。

依頼日		年 月 日	
依頼者名 (事業所名)		ふりがな	
成績書 郵送先	住所	〒 -	
	宛名 (依頼者と異なる 場合に記入)	ふりがな	
連絡先担当者名		ふりがな	連絡先 電話番号 () -
成績書受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所	→ 月 日 16時以降 (あらかじめ電話確認の上、 検査依頼書の控えをお持ちください。)	

番号	1	2
検体名		
検体区分		
検体量	g	g
採取年月日	年 月 日	年 月 日
採取場所	<input type="checkbox"/> 依頼者施設 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 依頼者施設 <input type="checkbox"/> その他()
検査項目	<input type="checkbox"/> 細菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 O157 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 細菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 O157 <input type="checkbox"/> その他()
備考		
細菌・理化学番号		

郡山市保健所検査課 電話番号:024-924-2176

検査受付日等の情報を郡山市公式ウェブサイトからも確認できます→



別紙（食品検査用）

受付番号

番 号	3	4
検 体 名		
検 体 区 分		
検 体 量	g	g
採 取 年 月 日	年 月 日	年 月 日
採 取 場 所	<input type="checkbox"/> 依頼者施設 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 依頼者施設 <input type="checkbox"/> その他()
検 査 項 目	<input type="checkbox"/> 細菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 O157 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 細菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 O157 <input type="checkbox"/> その他()
備 考		
細菌・理化学番号		

番 号	5	6
検 体 名		
検 体 区 分		
検 体 量	g	g
採 取 年 月 日	年 月 日	年 月 日
採 取 場 所	<input type="checkbox"/> 依頼者施設 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 依頼者施設 <input type="checkbox"/> その他()
検 査 項 目	<input type="checkbox"/> 細菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 O157 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 細菌数 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> 腸炎ビブリオ <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 O157 <input type="checkbox"/> その他()
備 考		
細菌・理化学番号		