

依 頼 書

書

御依頼社名

依頼日 令和 年 月 日

部署

担当名

連絡先

〒 都・道・府・県

区・市・郡

町

<栄養成分測定>

熱量(エネルギー)・たんぱく質・脂質・炭水化物・ナトリウム・食塩相当量・水分・・・近赤外線分光法による簡易法

<栄養成分計算>

上記項目+飽和脂肪酸・コレステロール・糖質・糖類・食物繊維・カリウム・カルシウム・鉄・ビタミンA・ビタミンC

トランス脂肪酸・ほか・・・日本食品成分表(七訂)による計算値(原材料配合比を記入してください)

※原材料に食物繊維、低カロリー甘味料、寒天、でん粉などを使用している場合は測定値に影響を与えますので、配合情報をお知らせください

Table with 2 columns: 品名, 1-5

\*食品重量を指定してください。(O印)

100g当り / 1食・1包装・1個当り (重量 g当り) / 100ml当り

<微生物検査>

《配合比を記載してください。》

Table with 2 columns: 品名, 1-5

Table with 4 columns: 表示順位, 原材料名, %配合率, 備考

検査項目 (O印をつけてください)

Table with 2 columns: 検査項目, 腸管出血性大腸菌(O-157) etc.

※上記以外の検査もお問い合わせください。

報告希望日 月 日

・ご報告方法をお選びください

FAX送信

メール送信(PDF)E-mail:

- \*依頼書はコピーをして御使用ください。
\*お客様控えをおとりください。
\*3検体以上の御依頼は送料着払いとなります。(細菌検査は除きます)
\*依頼書のメール版(エクセル)を御希望の際はお申し付けください。

備考

カロリー表示で健康応援
株式会社フーズコミュニケーション
〒920-0017石川県金沢市諸江町下丁352-2
TEL : 076-282-9061
FAX : 076-282-9062