

受付番号 第 _____ 号
年 月 日

一般検査依頼書（削りぶし）

申請日：_____年__月__日

一般社団法人全国削節工業協会
会長_____殿

(依頼者) 住 所 _____
名 称 _____
担当者 _____
Tel : _____ Fax : _____

下記の検査項目について検査を依頼するので、試料を添えて申請します。

記

試料	原材料名	内容量 (g)	包装条件	備考
			一般・パック	

検査項目	必要な検査項目に ○印を付けて下さい	備考
エキス分等セット (水分・エキス分・食塩分)		
水分		
エキス分		
食塩分		
粉末含有率		
密封部強度		
内容量		
ヒスタミン※		

※原材料がかつおのふし、かつおのかれぶし、さばのふし、そうだがつおのふし、まぐろのふしであるものに限りです。測定下限は10ppmです。