

# 分析試験依頼書

(平成30年7月1日改定)

一般社団法人宮崎県ジェイエイ食品開発研究所 宛

平成 年 月 日

住所

会社名

担当者名

TEL:

FAX:

印  
様

## 1. 検体名

## 2. 検体保管条件 常温 冷蔵 冷凍

## 3. 分析試験項目(希望する項目に○をつけてください。)

### 一般成分分析

<input type="checkbox"/>	水分
<input type="checkbox"/>	たんぱく質
<input type="checkbox"/>	脂質
<input type="checkbox"/>	灰分
<input type="checkbox"/>	食物繊維
<input type="checkbox"/>	炭水化物
<input type="checkbox"/>	エネルギー

### その他成分分析

<input type="checkbox"/>	硝酸態窒素
<input type="checkbox"/>	遊離糖(Glu・Frc・Suc・Mal)
<input type="checkbox"/>	硝酸根
<input type="checkbox"/>	亜硝酸根
<input type="checkbox"/>	アントシアニン(吸光光度法)
<input type="checkbox"/>	ポリフェノール

### その他分析・測定

<input type="checkbox"/>	重量測定
<input type="checkbox"/>	外観・味・香り(官能評価)
<input type="checkbox"/>	顕微鏡撮影
<input type="checkbox"/>	異物観察
<input type="checkbox"/>	Brix(糖度)
<input type="checkbox"/>	pH
<input type="checkbox"/>	水分活性
<input type="checkbox"/>	酸度
<input type="checkbox"/>	色彩測定(L*a*b*)

### 無機質分析

<input type="checkbox"/>	ナトリウム
<input type="checkbox"/>	カリウム
<input type="checkbox"/>	カルシウム
<input type="checkbox"/>	マグネシウム
<input type="checkbox"/>	鉄
<input type="checkbox"/>	リン
<input type="checkbox"/>	銅
<input type="checkbox"/>	亜鉛
<input type="checkbox"/>	マンガン
<input type="checkbox"/>	食塩相当量

### 衛生検査

<input type="checkbox"/>	一般生菌数
<input type="checkbox"/>	大腸菌群
<input type="checkbox"/>	大腸菌群数
<input type="checkbox"/>	糞便系大腸菌群(E.coli)
<input type="checkbox"/>	大腸菌
<input type="checkbox"/>	黄色ブドウ球菌
<input type="checkbox"/>	サルモネラ
<input type="checkbox"/>	クロストリジウム属菌
<input type="checkbox"/>	カビ・酵母
<input type="checkbox"/>	カビ
<input type="checkbox"/>	酵母
<input type="checkbox"/>	無菌試験
<input type="checkbox"/>	好気性芽胞菌数

### 栄養成分セット

<input type="checkbox"/>	栄養成分A
<input type="checkbox"/>	水分、たんぱく質、脂質、灰分 炭水化物、エネルギー

### 栄養成分B

<input type="checkbox"/>	栄養成分A 糖質、食物繊維
--------------------------	------------------

### 栄養成分C

<input type="checkbox"/>	栄養成分A ナトリウム、食塩相当量
--------------------------	----------------------

### ビタミン分析

<input type="checkbox"/>	β-カロテン
<input type="checkbox"/>	ビタミンC

- 注記 ○ 受入できない場合がありますので、必ず事前に連絡をしてください。  
 ○ 検体は、受入の日程に合わせて、ご持参いただくか送付してください。  
 ○ 検体名欄に記載されたとおりに報告書の検体名とします。  
 ○ 炭水化物は、水分、たんぱく質、脂質、灰分の測定が必要です。  
 ○ エネルギーは、水分、たんぱく質、脂質、灰分、炭水化物(食物繊維)の測定が必要です。  
 ○ 食塩相当量は、ナトリウムの測定が必要です。  
 ○ 提出された検体は、受付時に返却を求められない限り、分析終了後廃棄します。

一般社団法人宮崎県ジェイエイ食品開発研究所

宮崎市生目台西3丁目2番地2

TEL 0985-59-1234 FAX 0985-59-1233

受付日	平成 年 月 日
所長	課長 担当者