

《2026年度 青森県物産振興協会会員様ご依頼方法》

- ①【**会員様**】ご依頼時に青森県物産振興協会会員様であることを、食品試験検査依頼書（裏面）にご記入の上、食と水の検査センターまでFAXをお願い致します。
（検便、表示検査の依頼書はセンターHPよりダウンロードの上ご利用下さい。）
検体は食と水の検査センターまでお持ち頂くか、センター宛に郵送をお願い致します。
- ②【**センター**】ご依頼内容を確認後に受付を済ませ、検査を開始します。
また、必要事項確認の為、頂いた依頼書を青森県物産振興協会様へFAXします。
- ③【**青森県物産振興協会様**】 今回の依頼が会員特別価格の適応条件に合致しているかご確認頂きます。
合致していれば、確認印が押された依頼書がセンターへ返信されます。
（適応条件）
・ **依頼者が青森県物産振興協会の会員であること**
- ④【**センター**】 青森県物産振興協会様よりご返信頂いた依頼書を確認し、承認されていれば会員特別価格にて対応致します。もし未承認の場合は、センター定価での対応となりますのでご了承下さい。



＜試験項目及び価格＞（1件当たり）

試験検査項目	会員特別価格(税別)	センター定価(税別)
検便(5項目セット)	¥1,100	¥1,420
栄養成分検査(表示義務項目)	¥11,500	¥12,980
栄養成分検査(表示義務項目+食物繊維・糖質)	¥35,000	¥40,020
その他微生物検査	定価の8%割引	項目による
その他理化学検査	定価の8%割引	項目による

※海外向け栄養成分検査も実施しておりますので、お気軽にお問い合わせ下さい。

＜注意事項＞

- ・ **栄養成分検査の納期は10営業日となります。**
- ・ **至急依頼については割増料金となります。**



※ご依頼に関してご不明な点等ございましたら、下記連絡先までお問い合わせ下さい。

＜連絡先＞

一般財団法人青森県薬剤師会食と水の検査センター
〒030-0142 青森市大字野木字山口164-43
TEL：017-762-3620 FAX：017-762-3660

食品試験検査依頼書

受付月日 年 月 日

※検便、表示検査の依頼書はセンターHPよりダウンロードの上ご利用下さい。

下記注意事項についてご確認の上、太枠内をご記入ください

受付番号

ご依頼者	住所 〒		電話
	会社名		FAX
上記のご依頼者様と異なる場合のみ	ご請求先	住所 〒	電話
		会社名	FAX
	成績書送付先	住所 〒	電話
		会社名	FAX
成績書宛名 (成績書に記載する会社名)			

試験品名称(商品名等)		特記事項等 (賞味・消費:○を付す。その他の事項は空欄にご記入下さい。)			
1		製造年月日	賞味・消費 期限	その他、lot.No.等	
2		製造年月日	賞味・消費 期限	その他、lot.No.等	
3		製造年月日	賞味・消費 期限	その他、lot.No.等	
依頼項目 ○を付す	細菌試験		理化学(栄養分析等)試験		
	一般生菌数	リステリア・モノサイトゲネス	基礎成分8項目 納期:10営業日 (エネルギー・たんぱく質・脂質・炭水化物・食塩相当量・ナトリウム・水分・灰分)	液・たれ・ドリップ等の扱い : 除外 ・ 込み	
	大腸菌群	カビ			
	大腸菌(E.coli)	酵母			
	<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				
試験品に関する注意事項、ご要望等(試験部位・試験方法など)					
※青森県物産振興協会会員					
試験品返却	返却方法 (窓口 ・ 宅配便(着払い)) 返却をご希望の場合は記入して下さい。				
試験期間	普通 ・ 至急 (至急の場合、試験料金は5割増となります。【細菌試験項目対象外】)				
成績書発行方法 (○を付す)	全項目一括		成績書部数	部 <small>(注)</small>	
	項目別(理化学・細菌)		注) 記載のない場合は1部となります。2部以上必要の際は別途手数料がかかります。		
試験終了予定日	月 日 頃				
受付方法	持込 ・ 送付 ・ 採取 ・ 集荷	包装の破損等 正常・有()	<input type="checkbox"/> 審査基準に適合する。 年 月 日		
着荷状態	冷凍 ・ 冷蔵 ・ 室温		以上の審査の結果内容が 適正であるため受理します。 印		
試験品保管	冷凍 ・ 冷蔵 ・ 室温				
試験手数料	円 (見積No.)		依頼書確認者		
請求書発行月日					

一般財団法人青森県薬剤師会 食と水の検査センター

TEL 017-762-3620

FAX
017-762-3660

【注意事項】

- 成績書発行後は原則として依頼者名、試験品名等の変更はできません。よくご確認の上提出願います。
- 試験品の返却は原則として行っておりません。稀少品等で返却をご希望の場合は予めお申し出下さい。
- 成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。再発行代金は、別途お支払い願います。
- ご依頼された試験の情報及び結果は、ご依頼者の同意なしに他者へ供覧することはありません。
- 試験方法は各種の法令・規格に基づく方法、または弊センターの方法によります。