No.

**食品検査依頼書**

鹿児島市長　殿

以下のとおり検査を依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 依頼者住所 |  |
| 依頼者氏名 |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 検体名 | 製造（加工）年月日・賞味（消費）期限・その他（検査成績書に表記したい事項） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○印 | 検査項目 | 単価（円） | 件数 | 金額 | 備考 |
|  | 一般細菌数 | (89) | 1,800 |  |  |  |
|  | 大腸菌群（定性） | (90) | 2,100 |  |  |  |
|  | 大腸菌 | (92) | 2,430 |  |  |  |
|  | 腸管出血性大腸菌O157 | (92) | 2,430 |  |  |  |
|  | サルモネラ属菌 | (92) | 2,430 |  |  |  |
|  | 黄色ブドウ球菌 | (92) | 2,430 |  |  |  |
|  | 腸炎ビブリオ | (92) | 2,430 |  |  |  |
|  | その他特殊細菌 | (92) | 2,430 |  |  |  |
|  | 添加物 | (85) | 4,650 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |