

異 物 検 査 依 頼 書

平成 年 月 日

兵庫県学校給食・食育支援センター 品質管理課長 様

| | |
|--------------|----|
| 所 属 _____ | 公印 |
| 所属長名 _____ | |
| 〒 _____ | |
| 住 所 _____ | |
| T E L _____ | |
| F A X _____ | |
| E-mail _____ | |
| 担当者名 _____ | |

下記のとおり検査を依頼します。

| | |
|----------------|--|
| 検査の目的 | 1 異物の特定 2 その他 (_____) |
| 報告書の 使用目的 | 1 市町教委へ報告 2 学校長へ報告 3 その他 (_____) |
| 発見日時 | 平成 年 月 日 時 分 |
| 発見場所 | 1 (_____) 学校 2 (_____) 調理場 3 その他 (_____) |
| 発見者 | 1 児童・生徒 2 教諭等 3 調理員 4 その他 (_____) |
| 混入していた 食品名等 | |
| 発見状況 | (できるだけ詳しくご記入ください。) |
| 使用原材料等 | 当センター以外の物資 (献立表の添付でも可) |
| | 当センターの物資 |
| 検体の受渡方 法 | 1 持ち込み (持込予定日) 月 日 |
| | 2 宅配便 (到着予定日) 月 日 |
| | 3 引き取り (引取希望日) 月 日 |
| その他連絡 事項 | |

| | | | |
|----------|-----------|-------|--|
| 当センター記入欄 | 引取予定日 月 日 | 受付確認印 | |
|----------|-----------|-------|--|

【注意事項】

- 1 異物が当センターの物資に混入していた場合、異物検査依頼書は不要です。電話により連絡願います。
- 2 検体はセロテープ等で貼らずに、容器や袋に入れて送付してください。
- 3 当センターは公的検査機関ではありませんので、その旨ご了承ください。
- 4 複数検体ある場合、1検体につき依頼書を1枚提出してください。
- 5 検体の受渡方法で、「3 引き取り」を希望される場合、引取希望日の前日午後3時までにご連絡願います。
ただし、配送便がある場合に限りです。