

精米の鮮度判定依頼書

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	
TEL	
FAX	
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	精米の鮮度を知るため		
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 ()		
検体名 (品種等)			
製造元			
当センター物資 の場合○を記入			
とう精年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
採取年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
保存状態 (該当に○)	冷凍・冷蔵・常温	冷凍・冷蔵・常温	冷凍・冷蔵・常温
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 検体の包装・容器には、個別に検体名等を記入し、依頼書の検体が判別できるようにしてください。
- 2 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。