

# アレルギー検査依頼書 No.1

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ (株) キュー・アンド・シー事業部

kensairai@gandc-lab.com FAX:011-850-2535

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

依頼会社名		ご担当者		年	月	日
連絡先	住所 〒					
	TEL	検査目的	<input type="checkbox"/> 自主検査	<input type="checkbox"/> 提出用	<input type="checkbox"/> クレーム	
	FAX	検査速報	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 必要なし		
報告書宛名 (※ ご依頼者と異なる場合にご記入ください)						
検体受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送	郵送到着日	/	AM着	<input type="checkbox"/> 持ち込み	持込予定日 / 時頃

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.1				
製造年月日 ※報告書記載	年 月 日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限	年 月 日	
検査項目					
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。		
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】			
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】			
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】			
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。		

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.2				
製造年月日 ※報告書記載	年 月 日	<input type="checkbox"/> 消費期限	<input type="checkbox"/> 賞味期限	年 月 日	
検査項目			<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目		
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・キットメーカーをご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。		
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は2キットでの検査となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】			
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】			
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】			
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。		

その他 特記事項やご要望などご記入ください  
(ご請求先が異なる場合は、こちらに記載願います)

ご質問等ございましたら、お気軽にお問い合わせください

【検体送付先】  
 エア・ウォーター・ラボアンドフーズ 株式会社  
 キュー・アンド・シー事業部  
 〒062-0052札幌市豊平区月寒東2条16丁目1-7  
 TEL(011)850-2530 FAX(011)850-2535

※弊社記入欄

ア 受付日  °C   連絡票   報告書

# アレルギー検査依頼書 No.2

↑ 検体送付前にメールまたはFAXお願いします

エア・ウォーター・ラボアンドフーズ (株) キュー・アンド・シー事業部

[kensairai@gandc-lab.com](mailto:kensairai@gandc-lab.com) FAX:011-850-2535

※空欄をご記入下さい。該当する項目の□にチェックを入れて下さい。

依頼会社名		依頼日	年	月	日
-------	--	-----	---	---	---

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.3						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目			
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・ キットメーカーを ご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】		
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は 2キットでの検査 となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.4						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目			
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・ キットメーカーを ご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】		
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は 2キットでの検査 となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				

食品検体名 ※報告書記載名	検体No.5						
製造年月日 ※報告書記載	年	月	日	<input type="checkbox"/> 消費期限 <input type="checkbox"/> 賞味期限 ※報告書記載	年	月	日
検査項目				<input type="checkbox"/> 検体No.1と同じ検査項目			
<input type="checkbox"/> 定量検査法 ※検査キット数・ キットメーカーを ご指定ください。	<input type="checkbox"/> 卵	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 乳	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 落花生	【 <input type="checkbox"/> 2キット(日ハム・モリナガ)	<input type="checkbox"/> 1キット(日ハム)	<input type="checkbox"/> 1キット(モリナガ)	】		
	<input type="checkbox"/> 甲殻類(えび・かに)	【 <input type="checkbox"/> 2キット(ニッスイ・マルハ)	<input type="checkbox"/> 1キット(ニッスイ)	<input type="checkbox"/> 1キット(マルハ)	】		
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				
<input type="checkbox"/> 簡易検査法 ※簡易検査法は 2キットでの検査 となります。	<input type="checkbox"/> 卵	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 牛乳	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> 小麦	【 2キット(日ハム・モリナガ) 】					
	<input type="checkbox"/> その他【	】	※検査キットについてはお問い合わせください。				