

食品おいしさ分析 依頼書

業務約款に基づき、下記の通り業務を発注します。 (*業務約款は弊社WEBでご確認ください)

発送日	年 月 日	発送(持ち込み)時の温度	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	<input type="checkbox"/> 冷凍
到着予定日	年 月 日				
報告書(紙)送付(※)	<input type="checkbox"/> 必要	請求書(紙)送付(※)	<input type="checkbox"/> 必要		
※ 報告書(紙)、請求書(紙)の送付には手数料を申し受けます。(2024年11月より)					
貴社名			ご担当者		
部署名			E-mail		
ご住所	〒				
TEL			FAX		
報告書宛名(依頼者と異なる場合)					
ご担当者			E-mail		
送付先	〒				
TEL			FAX		
請求書宛名(依頼者と異なる場合)					
ご担当者			E-mail		
送付先	〒				
TEL			FAX		
特急検査(割増料金)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望	検体返却(着払い)	<input type="checkbox"/> 希望	結果連絡	PDF(メールにて送信)
ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 表示確認 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> その他()				
検体名		検体識別記号(ロットNo.等)		重量	
<input type="checkbox"/> 原材料 <input type="checkbox"/> 調理加工品(主要原材料:)					
食味構成要素分析(おいしさ分析)					
<input type="checkbox"/> 食味構成要素パッケージ分析(下記6項目)					
<input type="checkbox"/> 遊離アミノ酸等24種一斉分析 <input type="checkbox"/> ペプチド構成アミノ酸総量 <input type="checkbox"/> 脂肪酸組成 <input type="checkbox"/> 脂肪融点					
<input type="checkbox"/> 食感(食肉の場合: 破断応力、柔軟性、噛み応え、脆さ)、(米の場合: 水飯米の硬さ、こし、付着、粘り)					
<input type="checkbox"/> シューシーさ(水分、保水力、伸展率、加熱損失率、圧搾肉汁率)					
<input type="checkbox"/> 食肉食感総合(食感とシューシーさのセット分析)					
<input type="checkbox"/> 糖類6項目(グルコース、フルクトース、ガラクトース、スクロース、マルトース、ラクトース)					
<input type="checkbox"/> グルコース <input type="checkbox"/> フルクトース <input type="checkbox"/> ガラクトース <input type="checkbox"/> スクロース <input type="checkbox"/> マルトース <input type="checkbox"/> ラクトース					
<input type="checkbox"/> 核酸(イノシン酸・アデニル酸・グアニル酸) <input type="checkbox"/> K値 <input type="checkbox"/> 核酸・K値セット					
<input type="checkbox"/> 色調(L*a*b*表色系) <input type="checkbox"/> その他()					
おいしさ評価報告書					
<input type="checkbox"/> 希望あり(有料になります) <input type="checkbox"/> 検体間対比					
<input type="checkbox"/> 弊社データベース対比(畜肉のみ) 対象項目: () ()					
<input type="checkbox"/> その他					
官能検査					
<input type="checkbox"/> おいしさ評価 <input type="checkbox"/> クレーム対応評価 評価人数: () 人					
評価項目 <input type="checkbox"/> 外観 <input type="checkbox"/> におい <input type="checkbox"/> 味覚 <input type="checkbox"/> 食感 <input type="checkbox"/> その他()					
注) 調理が必要な場合は調理方法をお知らせください(手数料が必要となる場合があります)。					
特記事項(検体内容の詳細、検査に関する指示事項、その他ご要望等ご記入ください。):					



BUREAU VERITAS

ビューローベリタスエフイーエーシー株式会社 島根県出雲本社
〒699-0624 島根県出雲市斐川町上直江1932 番地 TEL 0853-73-7810 FAX 0853-72-2830

社内処理用欄						受付番号	受付担当者	区分責任者
受付日	/	/	受付温度帯	常温	冷蔵	冷凍		