

食塩分析センター分析申込書

依頼日		受付番号 (弊社記入)	
		分析終了予定日 (弊社記入)	
御社名		電話番号	
ご担当者		FAX番号	
住所	〒		

検体名	
------------	--

	分析項目	分析希望 項目に○
粒径	粒度分布 ※	
主成分	乾燥減量(加熱減量)	
	不溶解分	
	カルシウム	
	マグネシウム	
	カリウム	
	硫酸イオン	
	塩化物イオン	
	塩化ナトリウム	
	ナトリウム	
	その他	残留農薬(約230項目) ※
放射性物質 ※		

	分析項目	分析希望 項目に○
特殊 微量 成分	重金属 ※	
	鉛	
	銅	
	ヒ素	
	水銀	
	カドミウム	
	亜鉛	
	鉄	
	添加物	フェロシアン化物イオン
細菌 検査	一般生菌数 ※	
	大腸菌群 ※	
	カビ ※	
	黄色ブドウ球菌 ※	

備考	
-----------	--

- ・黒枠がお客様記入欄となります。
- ・FAX受信後、受付番号及び分析終了予定日を記入の上、返信させていただきます。
- ・塩化ナトリウム、ナトリウムについては、成分項目全ての分析結果から算出する必要がある為に単独での分析は出来ません。
- ・※印はISO17025対象外項目になります。

【申込書FAX送信先・検体送付先】

〒323-0061 栃木県小山市大字卒島2104
 ジャパンソルト株式会社 食塩分析センター 宛
 TEL 0285-37-2128
 FAX 0285-37-2101

弊社記入	
-------------	--