受付番号【　　】　検体番号【　　】

お客様各位

ご依頼の目的に沿った適切な試験を実施する為に，次の事項にご回答くださいますようお願いいたします。

# 賞味期限等の設定のための試験に関するアンケート

※アンケートのご記入前にHPの賞味期限等設定のための試験をご一読ください。

| | | |
|---|---|---|
| 貴社名，業 種 | 社 名：<br>業 種：☐ 製造者／☐ 販売者／☐ その他（　　） | |
| ご担当者様（ご所属） | 所属（部・課）：<br>氏 名： | TEL：<br>FAX： |
| | E-mail：　　@ | |
| 商品情報 | 種類：☐ 新規，☐ リニューアル品，☐ 既存品<br>既に販売されている商品の場合，**パッケージの一括表示部分を別紙としてお送りください。** | |
| | 食品の種類／名称 | 種 類：☐ 菓子，☐ 飲料，☐ 調味料，☐ 惣菜，☐ 健康食品，☐ その他（　　）<br>商品名：（例「チーズケーキ」）（　　） |
| | 原材料 | |
| | 加熱殺菌の有無 | ☐ 無し・☐ 有り → 有りの場合：☐ 包装前加熱　☐ 包装後加熱<br>殺菌方法：☐ レトルト殺菌，☐ その他の加熱条件（　　℃　　時間　　分） |
| | 油脂使用の有無 | ☐ 無し・☐ 有り → 有りの場合：油脂含量（　　%） |
| | 包装形態／内容量 | 包装形態：☐ 缶，☐ ビン，☐ プラスチック容器，☐ その他（　　）<br>真空包装：☐ 有り，☐ 無し　脱酸素剤：☐ 有り，☐ 無し　乾燥剤：☐ 有り，☐ 無し<br>商品サイズ：　　cm ×　　cm ×　　cm（内容量　　g） |
| | 賞味(消費)期間 | ☐ 新規設定 ⇒ 希望期間（　　日間・　　か月間・　　年間）<br>☐ 既表示あり（表示期間　　）⇒希望期間（　　日間・　　か月間・　　年間） |
| | 保存温度(流通温度) | ☐ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍 ☐ 温度指定（　　℃以下）<br>☐ 冷凍保存解凍販売　☐ その他（　　） |
| 管理状況 | ■ 貴社の品質管理状況等を，分かる範囲でご記入ください。 | |
| | 貴社で実施されている試験(例：pH測定，微生物検査，官能評価) | 品質管理項目 |
| | | 既表示期限を設定した根拠となる項目 |
| | 保存による変化 | 古くなるとどのような変化が見られますか（例：酸敗臭，変色など） |
| | 自社保管品 | ☐ 無し・☐ 有り<br>→ 有りの場合：個数　　保管条件　　保管期間 |
| ご予算（要望がありましたら） | ☐ 5万円以内，☐ 10万円以内，☐ 上限（　　万円），☐ 試験設計次第 | |
| 検査項目・保存条件などについて具体的なご要望があればご記入ください。 | | |
| 【その他】ご要望等がございましたら，ご記入ください。 | | |

保存試験期間中に不測の事態が発生した場合，速やかにご連絡するとともにその措置を協議させていただきます。

お申込みに際しては，予め当財団の約款をご確認ください。

JFRL確認者

20241128

一般財団法人日本食品分析センター