

委託檢驗申請單

重要提醒

填寫錯誤時請勿使用立可白(帶)，
請在錯誤處用筆劃掉，並在旁邊
空白處簽名或蓋章，或是重新再
寫一張申請單。

顧客類別： 一般 產學 計畫

報告編號：

委託單位：個人或廠商名稱

報告地址：個人或廠商地址

聯絡人：王小明

電話：04-26318652#5072

傳真：04-26312218

統一編號：56503102 否

報告抬頭： 同委託單位 其他：

E-mail：hungkunk5072@gmail.com

收據抬頭： 同委託單位 其他：

郵寄資料： 同委託單位 僅需電子報告 自取 其他：

報告使用目的： 自主管理 提供客戶 食品衛生法規要求 研發 其他：請註明原因

報告樣式： 中文 英文 (請填寫英文的廠商資訊與產品資訊) 另需複本____份。(委託檢驗報告每件僅提供一份中文或英文報告，如須同時提供中、英文報告，每件加收費用新台幣 300 元整；申請報告副本，每份酌收工本費新台幣 100 元整。事後申請補發者，以委託檢驗 6 個月內為限，逾期恕不受理。)

請務必提供足量樣品，任何補樣均視為不同樣品，測試結果將與原樣品分列於報告中；或另行重新申請送驗

★ 樣品名稱：便當

製造日期：

有效日期：

樣品批號：

製造商：

供應商：

樣品保存方式： 室溫 冷藏 冷凍 餘樣退回： 否(預設) 是(退回方式 自取:樣品保留 1 個月，逾期銷毀； 代寄:運費到付)

★ 檢驗項目(請勾選)(標 * 者為 TAF 認證項目;標 ★ 者為 TFDA 認證項目)

五大營養標示 八大營養標示 農藥____項

防腐劑____項 硼砂 過氧化氫 二氧化硫

重金屬：____ 黃麴毒素

乙型受體素 21 項 動物用藥 48 項 抗生素 16 項

快篩： 磺胺劑 抗生素 瘦肉精三合一

化妝品微生物： 生菌數 大腸桿菌 金黃色葡萄球菌

綠膿桿菌 白色念珠菌

食品微生物： 生菌數* 大腸桿菌群* 大腸桿菌*

腸桿菌科 金黃色葡萄球菌 沙門氏桿菌★ 李斯特菌

諾羅病毒* 沙波病毒* 星狀病毒* A 型肝炎病毒*

一般水質微生物： 生菌數 大腸桿菌群

快篩： 金黃色葡萄球菌 沙門氏桿菌

其他檢驗項目：_____

一般件 7~10 工作天 急件(費用加 50%) 特急件(費用加 100%) 急件或特急件之檢驗服務，送驗前請先來電洽詢。

工作天不含國定假日，亦不含收件當天及報告打字或郵寄時間，部分測項不適用正常工作。

★ 同一份樣品僅出具一份報告，無法於測試完成後分拆報告。

★ 詳細檢驗方法及範圍請至 <https://inspection.hk.edu.tw/>，中心網頁送驗資訊內「樣品允收標準之附件」查詢。

★ 部份測試項目如需外包執行，本委託者同意授權予本實驗室。

★ 本中心實驗室不於報告中呈現符合性聲明。

★ 樣品名稱及其資訊請明確寫出，以便報告撰寫，若需修改，請提前告知本中心人員。

★ 實驗室承諾，除法律要求外，對在執行實驗室活動中所獲得或產生的所有資訊予以保密。

★ 以上資訊為報告必出之欄位，若未填寫視同無，報告則將出具「-」。

申請人簽名確認：

王小明

西元 2024 年 05 月 02 日

※以下表格由中心人員填寫，請勿自行填寫(樣品狀態： 正常 異常，說明：_____)

檢體運送方式： 自送 快遞

包裝方式： 完整包裝 散裝 重量：_____g

收到狀態： 冷藏 冷凍 室溫；溫度_____℃

送樣數量(依樣品收樣狀態紀錄) _____個/包/瓶/盒

委託檢驗項目之認證狀態及檢驗方法已採 當面告知 電話聯絡 電子郵件 通知顧客

接收日期、時間：西元 _____年 _____月 _____日 _____：

收樣人員：

審核主管：

預計報告出具日期：西元 _____年 _____月 _____日

西元 _____年 _____月 _____日

西元 _____年 _____月 _____日

生物實驗室：_____元整

化學實驗室：_____元整

費用合計：新台幣_____元整

※送樣時請務必隨同樣品檢附委託檢驗申請單及檢驗費用，以電匯或轉帳方式繳交費用，請將繳費憑據傳真至本中心或電話通知，以完成收樣程序。

※檢驗結果不論與預期是否相符，將依實際測試結果呈現。

※若以電子檔填寫委託檢驗申請單，請寄至本中心電子信箱並電話告知本中心人員確認。