期限表示設定　インタビュー

お手数ですが、ご記入いただき、Fax（ 059-351-0630 ）をお願い致します。

<注意事項>

- **食品の期限設定の責任は、製造者にあります。（食品衛生法に規定されている）。**
- **官能検査は製品設計上の許容範囲が把握できないため、通常受託はしておりません。**
- **当財団での期限設定に関する検査は事前計画にて検査開始日などを決定した後、検査実施となります。**

＜確認事項＞

ご記入日	年　　月　　日
貴社名	
ご部署	
ご担当者	
住所	〒
連絡先 (TEL/FAX/ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ)	TEL：(　　) FAX：(　　)ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：(　　)
商品名	
どのような食品か	
今回の依頼理由	□　新商品開発のため □　現在設定している期限の妥当性の確認 □　期限日の延長　＊① □　取引先からの依頼
期限の分類	□　消費期限　　□　賞味期限
現在の期限設定	製造日より（　　）　日　・　ヶ月　・　年
御社希望の期限設定＊①	製造日より（　　）　日　・　ヶ月　・　年
想定している保存条件 (－18℃、10℃、25℃、35℃)	□　冷凍（　℃）□　冷蔵（10℃以下）　□　常温　（　℃） □　その他　（　　）
形状、内容量	
主な原材料 (添加物･保存料等)	
包装形態（ｴｰｼﾞﾚｽ等）	
製造工程概略 (加熱殺菌･乾燥･冷却等)	
管理基準 (加熱・冷却温度、時間等)	
分析をしたことがあるか 商品の分析値＊②の場合 (水分･水分活性･糖度･塩分･pH･POV･微生物分析等)	□　一度もしたことがない □　したことがある、定期的にしている　＊②
規格基準の有無 （食品衛生法･JAS 法･衛生規範）	

一般財団法人 食品分析開発センターＳＵＮＡＴＥＣ