

試験成績書

依頼者名 A k i t a H a m 殿

株式会社  シメディエンス
 〒174-0051 東京都板橋区小豆沢4丁目25番11号
 TEL: 03-5994-2271 FAX: 03-5994-2971

当社にご依頼いただいた供試品について試験した結果、下記のとおりであることを報告いたします。

| | |
|-----------------|-----------|
| 受付日 | 2021年2月5日 |
| 受付番号 | 20L50156 |
| 供試品名 | フォイヤーダイフェ |
| 供試品に関わる情報及び試験条件 | — |

| | 項目 | 結果 | 単位 | 検出限界 | 試験方法 |
|---|------|--------|------|--------|------|
| 1 | 亜硝酸根 | 0.0036 | g/kg | 0.0005 | *1 |

試験方法

*1：比色法（食品衛生検査指針 食品添加物編）に準拠。

試験成績書

依頼者名 A k i t a H a m 殿


株式会社シシメディエンス
〒174-0051 東京都板橋区小豆沢4丁目25番11号
TEL: 03-5994-2271 FAX: 03-5994-2971

当社にご依頼いただいた供試品について試験した結果、下記のとおりであることを報告いたします。

| | |
|-----------------|-----------|
| 受付日 | 2021年2月5日 |
| 受付番号 | 20L50155 |
| 供試品名 | 白ソーセージ |
| 供試品に関わる情報及び試験条件 | — |

| | 項目 | 結果 | 単位 | 検出限界 | 試験方法 |
|---|------|-----|------|--------|------|
| 1 | 亜硝酸根 | 不検出 | g/kg | 0.0005 | *1 |

試験方法

*1: 比色法(食品衛生検査指針 食品添加物編)に準拠。