

検査成績書

依頼者 株式会社 スズカ未来 様
受付日 2025-XX-XX
検体名 からあげ弁当
特記事項
依頼内容 異物の同定

株式会社 **スズカ未来**
マイラボ食品検査センター
三重県鈴鹿市国府町7756番地5
TEL059-379-0077 FAX059-367-7610

上記検体についての検査成績は下記の通りです。

記

