

食品等自主検査結果書

No. 2211-09-056-1

令和 04年11月14日

〒 010-0061
 住所 秋田市卸町 1 - 2 - 2 4
 氏名 (公財) 秋田県学校給食会
 理事長 七尾 尊志 様
 電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 戸 堀

秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293(児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 秋田県産 凍結全卵	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)まる味食品	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	14,000 / g	適	規格基準 300万 / g 以下
・E. coli	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
以下余白			

検査期日 令和 04年11月14日 ~ 令和 04年11月18日 検査責任者 佐藤 辰美

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠 ※検査結果については裏面を参照して下さい

食品等自主検査結果書

No. 2211-09-055-1

令和 04年11月14日

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団
 理事長 戸堀 文雄
 秋田市寺内児桜3丁目1番24号




TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)
 FAX 018(845)9255

〒010-0061
 住所 秋田市御町1-2-24
 氏名 (公財) 秋田県学校給食会
 理事長 七尾 尊志 様
 電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

製品名 若鶏竜田揚(馬鈴薯澱粉)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 コッコ(株)	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300/g 以下	適	規格基準 300万/g 以下
・E. coli	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
以下余白			

検査期日 令和 04年11月14日 ~ 令和 04年11月18日 検査責任者 佐藤 辰美 

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

食品等自主検査結果書

No. 2211-09-054-1

令和 04年11月14日

〒 010-0061
 住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会
 理事長 七尾 尊志 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 戸 堀 文 雄

秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 冷凍国産ほうれん草 カット BQF	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 水戸冷凍食品(株)	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	20万/g	適	規格基準 300万/g 以下
・E. coli	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
以下余白			

検査期日 令和 04年11月14日 ~ 令和 04年11月18日 検査責任者 佐藤 辰美

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

食品等自主検査結果書

No. 2211-09-053-1

令和 04年11月14日

〒 010-0061
 住所 秋田市卸町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会
 理事長 七尾 尊志 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 戸 堀 文 雄

秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 にしん照煮	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) トーイツフーズ	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300/ g 以下	適	規格基準 300万/ g 以下
・ E . c o l i	陰 性	適	規格基準 陰 性
・黄色ブドウ球菌	陰 性		
以下余白			

検査期日 令和 04年11月14日 ~ 令和 04年11月18日 検査責任者 佐藤 辰美

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

食品等自主検査結果書

No. 2211-09-052-1
令和 04年11月14日

〒 010-0061
住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会
理事長 七尾 尊志 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団
理事長 戸 堀 文 雄
秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号



TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)
FAX 018(845)9255

製品名 あきたどっさりブルーベリーゼリー	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 トーニチ(株)	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・ 生菌数	300 / g 以下	適	規格基準 10万 / g 以下
・ 大腸菌群	陰 性	適	規格基準 陰 性
・ 黄色ブドウ球菌	陰 性		
以下余白			

検査期日 令和 04年11月14日 ~ 令和 04年11月18日 検査責任者 佐藤 辰美 (佐藤)

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

食品等自主検査結果書

No. 2211-09-051-1
令和 04年11月14日

〒 010-0061
住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会
理事長 七尾 尊志 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団
理事長 戸 堀 文 雄
秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号



TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)
FAX 018(845)9255

製品名 かぼちゃプリン	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 トーニチ(株)	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・ 生菌数	300 / g 以下	適	規格基準 10万 / g 以下
・ 大腸菌群	陰 性	適	規格基準 陰 性
・ 黄色ブドウ球菌	陰 性		
以下余白			

検査期日 令和 04年11月14日 ~ 令和 04年11月18日 検査責任者 佐藤 辰美

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団