

食品等自主検査結果書

No. 2311-09-039-1

令和 05年11月13日

〒 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

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 あきたどっさりすりおろしりんごゼリー	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 トーニチ 株式会社	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 05年11月13日 ~ 令和 05年11月16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. 2311-09-040-1

令和 05年11月13日

〒 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

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 若鶏皮無ムネF サックリフライ(小麦抜き)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 コッコ 株式会社	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	11,000/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 05年11月13日 ~ 令和 05年11月16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. 2311-09-041-1

令和 05年11月13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
 秋田市寺内尻桜 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 ホキ サックリフライ(小麦抜き)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 コッコ 株式会社	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	4,500 / g	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 05年11月13日 ~ 令和 05年11月16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. 2311-09-042-1

令和 05年11月13日

〒 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

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 いわし煮つけ(レモン醤油)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 株式会社 トージツフーズ	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. 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 05年11月13日 ~ 令和 05年11月16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. 2311-09-043-1

令和 05年11月13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

秋田市寺内兎桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293(兎桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 冷凍いんげん(タイ産)		製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 Chiangmai Frozen Foods		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	320 / g	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 05年11月13日 ~ 令和 05年11月16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