

食品等自主検査結果書

No. 1504-09-037-0
 受付 平成27年04月13日

〒 010-0061
 住所 秋田市卸町1-2-24

氏名 (公財) 秋田県学校給食会 様
 理事長 太田 徹

電話 018-864-3201 依頼者コード 1 - 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 堀井 啓



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 秋田県産桃豚ヒレカツ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 岩手県花巻市石鳥谷町黒沼第四地割2-8 (株) 中央食品	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	1,500/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		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 27年04月13日 ~ 平成 27年04月16日 検査責任者 伊藤 靖成 

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. 1504-09-038-0
 受付 平成27年04月13日

〒 010-0061
 住所 秋田市卸町1-2-24

氏名 (公財) 秋田県学校給食会 様
 理事長 太田 徹

電話 018-864-3201 依頼者コード 1 - 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 堀井 啓



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 さんまおろし煮	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) トーイツ 滋賀県栗東市坊袋229	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		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 27年04月13日 ~ 平成 27年04月16日 検査責任者 伊藤 靖成 

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. 1504-09-039-0

受付 平成27年04月13日

〒 010-0061
 住所 秋田市卸町1-2-24

氏名 (公財) 秋田県学校給食会 様
 理事長 太田 徹

電話 018-864-3201 依頼者コード 1 - 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 堀井 啓



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 県産トマトピューレ500g	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 雄勝郡東成瀬村岩井川字下村91-1 なるせ加工研究会	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		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 27年04月13日 ~ 平成 27年04月16日	検査責任者 伊藤 靖成
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

※結果判定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. 1504-09-040-0

受付 平成27年04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 様
 理事長 太田 徹

電話 018-864-3201 依頼者コード 1 - 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 堀井 啓



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 県産むき枝豆 1 kg	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 仙北市角館町八割字八割92 (有) 北浦郷	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		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 27年04月13日 ~ 平成 27年04月16日	検査責任者 伊藤 靖成
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. 1504-09-041-0

受付 平成27年04月13日

〒 010-0061
 住所 秋田市卸町1-2-24

氏名 (公財) 秋田県学校給食会 様
 理事長 太田 徹

電話 018-864-3201 依頼者コード 1 - 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 堀井 啓



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 秋田県産ぜんまい水煮 1kg	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 羽黒のうきょう食品加工(有) 山形県鶴岡市羽黒町川代字川代山406	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	良	指導基準 10万/g以下
・大腸菌群	陰性		
・黄色ブドウ球菌	陰性	良	指導基準 陰性
以下余白			

検査期日 平成 27年04月13日 ~ 平成 27年04月16日 検査責任者 伊藤 靖成

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

※結果判定については裏面を参照して下さい