

食品等自主検査結果書

No. 1505-09-070-0
受付 平成27年05月18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 太田 徹 様
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 あきたどっさり肉団子(タレなし)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 山栄食品(株)福島工場 福島県二本松市上川崎上種田99	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05月18日 ~ 平成 27年05月21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. 1505-09-071-0

受付 平成27年05月18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 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

〒 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

製品名 あきたどっさり肉団子(トマトソース)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 山栄食品(株)福島工場 福島県二本松市上川崎上種田99	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05月18日 ~ 平成 27年05月21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. 1505-09-072-0
 受付 平成27年05月18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 県産きのこメンチカツ(おから入)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 金沢フード(株) 石川県金沢市打木町東1302	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	12万/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		
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05月18日 ~ 平成 27年05月21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. 1505-09-073-0

受付 平成27年05月18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 県産枝豆メンチカツ(おから入)	製造又は加工年月日	依頼数量	
製造所 金沢フード(株) 石川県金沢市打木町東1302	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	32,000/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		
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05月18日 ~ 平成 27年05月21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