

# 食品等自主検査結果書

No. 1911-09-075-1

令和 01年11月12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 太田 徹 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 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 スクール系かまぼこ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) スギヨ	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 令和 01年11月12日 ~ 令和 01年11月15日	検査責任者 佐藤 弘幸 		

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. 1911-09-076-1

令和 01年11月12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 太田 徹 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 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 冷凍ほうとう麺	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)麺ズファクトリー鶴の木	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, 100 / g	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 令和 01年11月12日 ~ 令和 01年11月15日

検査責任者 佐藤 弘幸



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. 1911-09-077-1

令和 01年11月12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 太田 徹 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 堀 井 啓

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 さんま澱粉付	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)門部長商店	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	310 / 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		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 令和 01年11月12日 ~ 令和 01年11月15日

検査責任者 佐藤 弘幸



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. 1911-09-078-1

令和 01年11月12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 太田 徹 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 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 北海道産ホールカーネルコーン	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)北海道フーズ	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	7,700 / 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		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 令和 01年11月12日 ~ 令和 01年11月15日

検査責任者 佐藤 弘幸



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. 1911-09-079-1

令和 01年11月12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 太田 徹 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 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 グアテマラ産 冷凍きぬさや	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 ALIMENTOS SUMAR, S. A	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		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			
検査期日 令和 01年11月12日 ~ 令和 01年11月15日	検査責任者 佐藤 弘幸		



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. 1911-09-080-1

令和 01年11月12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 太田 徹 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 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 冷凍さつまいも (ダイス)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 鹿児島くみあい食品(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	2,300 / 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 令和 01年11月12日 ~ 令和 01年11月15日	検査責任者 佐藤 弘幸		



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