

# 食品等自主検査結果書

No. 2008-09-059-1

令和 02年08月25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 野菜果実ゼリー	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 トーニチ	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 02年08月25日 ~ 令和 02年09月01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. 2008-09-061-1

令和 02年08月25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 秋田のみどり大豆満点コロッケ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 いわて食品	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	11万/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 02年08月25日 ~ 令和 02年09月01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. 2008-09-060-1

令和 02年08月25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  
 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 いわし煮付け (ごま味噌)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 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. 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 02年08月25日 ~ 令和 02年09月01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. 2008-09-062-1

令和 02年08月25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 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 にんじんペースト	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 びえいフーズ	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 02年08月25日 ~ 令和 02年09月01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. 2008-09-063-1

令和 02年08月25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 黄桃ダイス (レトルト)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 光和デリカ	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
・ 恒温試験	陰 性	適	規格基準 陰 性
・ 細菌試験	陰 性	適	規格基準 陰 性
以下余白			

検査期日 令和 02年08月25日 ~ 令和 02年09月11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. 2008-09-064-1

令和 02年08月25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 国産やわらかたけのこ (ホール)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 メグミフーズ	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
・ 恒温試験	陰性	適	規格基準 陰性
・ 細菌試験	陰性	適	規格基準 陰性
以下余白			

検査期日 令和 02年08月25日 ~ 令和 02年09月11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