

# 食品等自主検査結果書

No. 2105-09-025-2

令和 03年05月17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  
 理事長 七尾 尊志 様  
 電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

|                     |                       |      |
|---------------------|-----------------------|------|
| 製品名 ほうれん草焼売 F e C a | 製造又は加工年月日             | 依頼数量 |
| 製造所 三忠              | 食品衛生管理者又は<br>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 03年05月17日 ~ 令和 03年05月20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. 2105-09-024-2

令和 03年05月17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 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 コンポート (黄桃)                   | 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<br>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 03年05月17日 ~ 令和 03年05月20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. 2105-09-027-2

令和 03年05月17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

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 冷凍小松菜 | 製造又は加工年月日             | 依頼数量 |
| 製造所 水戸冷凍  | 食品衛生管理者又は<br>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          | 1,200 / 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 03年05月17日 ~ 令和 03年05月20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. 2105-09-026-2

令和 03年05月17日

|  |
|--|
| 〒 010-0061<br>住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4<br>氏名 (公財) 秋田県学校給食会<br>理事長 七尾 尊志 様<br>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 アジフライ | 製造又は加工年月日             | 依頼数量 |
| 製造所 渡辺冷食  | 食品衛生管理者又は<br>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          | 10,000 / 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 03年05月17日 ~ 令和 03年05月20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. 2105-09-029-1

令和 03年05月17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 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 レンズ豆 ドライパック | 製造又は加工年月日             | 依頼数量 |
| 製造所             | 食品衛生管理者又は<br>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 03年05月17日 ~ 令和 03年06月03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. 2105-09-028-1

令和 03年05月17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

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 ふき水煮カット (県産) | 製造又は加工年月日             | 依頼数量 |
| 製造所 藤里町山菜組合      | 食品衛生管理者又は<br>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 03年05月17日 ~ 令和 03年06月03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