

# 食品等自主検査結果書

No. 2108-09-023-1

令和 03年08月10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 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 戸堀 文雄

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 洋なしコンポート	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 トーニチ(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	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08月10日 ~ 令和 03年08月16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. 2108-09-024-1

令和 03年08月10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 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 戸堀 文雄

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 千草焼	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 マルイ食品(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	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08月10日 ~ 令和 03年08月16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. 2108-09-025-1

令和 03年08月10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 戸堀 文雄

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 冷凍ささがきごぼう	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 水戸冷凍食品(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	2,700 / 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		
以下余白			

検査期日 令和 03年08月10日 ~ 令和 03年08月16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. 2108-09-026-1

令和 03年08月10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 戸堀 文雄

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 さんま澱粉付き	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)阿部長商店	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	1,100/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 03年08月10日 ~ 令和 03年08月16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. 2108-09-027-1

令和 03年08月10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 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 戸堀 文雄

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 北海道産かぼちゃ (カット)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)マルマス	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 03年08月10日 ~ 令和 03年08月16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. 2108-09-028-1

令和 03年08月10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。

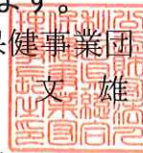
公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 戸 堀 文 雄

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 いんげん (タイ産)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 Chiangmai Frozen Foods	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 . 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08月10日 ~ 令和 03年08月16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